

Ihr Name: \_\_\_\_\_  
Ggf. Firmenname: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_

Cigarrencontor Chemnitz  
Theaterplatz 4  
09111 Chemnitz

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bestellt am: \_\_\_\_\_

Erhalten am: \_\_\_\_\_

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)