

# Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück:

**Impolux GmbH**  
Boschstraße 7  
56288 Kastellaun

oder per eMail: [info@impolux.de](mailto:info@impolux.de)  
oder per Telefax: +49 6762 9699109

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Kaufvertrag:

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Erbringung der folgenden Dienstleistung (\*)

Ware bestellt am:

(Datum)

Ware erhalten am:

(Datum)

Name und Anschrift des Verbrauchers

Datum, Unterschrift Kunde

(\*) Unzutreffendes streichen.