

Widerrufsformular

Wenn du den **LichtBlick-Vertrag** widerrufen willst, dann fülle bitte dieses Formular aus und sende es zurück an



LichtBlick SE
Kundenmanagement
Postfach 57 04 43
22773 Hamburg

oder per
E-Mail: info@lichtblick.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir¹ den von mir/uns¹ abgeschlossenen **LichtBlick-Vertrag** über den Kauf der folgenden Waren¹/die Erbringung der folgenden Dienstleistung¹:

Bestellt am¹ TT | MM | JJJJ

Erhalten am¹ TT | MM | JJJJ

Vertragsnummer

Name des/der Verbrauchenden

Anschrift des/der Verbrauchenden

Straße

PLZ

Ort

Datum

Unterschrift

TT | MM | JJJJ

¹ Unzutreffendes bitte streichen.