

## Muster-Widerrufsformular

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

1. An

### **Boxer Gen UG (haftungsbeschränkt)**

vertreten durch deren Geschäftsführerin Katinka Keul

Kirchstraße 18, 67098 Bad Dürkheim

Telefon: +49 (0) 6322 7909515

E-Mail: [kontakt@lambandshadow.com](mailto:kontakt@lambandshadow.com)

2. Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über

---

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

3. Bestellt am: \_\_\_\_\_

4. Erhalten am: \_\_\_\_\_

5. (Name, Anschrift des Verbrauchers)

.....

.....

.....

6. Datum: \_\_\_\_\_

.....

Unterschrift Kunde (nur bei schriftlichem Widerruf)