

**Muster-Widerrufsformular**

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

An:

**Arpel di Luca Robazza**  
Via Cà de Testi 30  
40037 Sasso Marconi  
Bologna, Italy

Telefone – Fax : **0039 51 6750290**

E-Mail- Adresse: **info@arpel.eu**

— Hiermit widerrufe(n) ich/wir ( \_\_\_\_\_ ) den von mir/uns

( \_\_\_\_\_ ) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der  
folgenden Waren

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )/ die Erbringung der folgenden Dienstleistung

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )

— Bestellt am ( \_\_\_\_\_ )/erhalten am ( \_\_\_\_\_ )

— Name des/der Verbraucher(s)

\_\_\_\_\_

— Anschrift des/der Verbraucher(s)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

— Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

— Datum \_\_\_\_\_

**Bitte Unzutreffendes streichen.**