

# Widerrufsformular

Wenn Sie einen Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an

passandu GmbH  
Berliner Straße 45  
37327 Leinefelde

per Post

per Fax an +49 3605 54495-22

per E-Mail an [info@passandu.de](mailto:info@passandu.de)

Auftragsnummer:

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Bestellt am(\*)/ Erhalten am(\*):

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

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

Datum