

### Muster-Widerrufsformular

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

SellaPort GmbH, Holzstraße 27 59556 Lippstadt  
(Telefon: 02941 96719-0, Telefax: 02941 96719-19, e-mail: [info@sellaport.de](mailto:info@sellaport.de))

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 \_\_\_\_\_

(\*) Unzutreffendes streichen.