

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

An:  
HPM GmbH  
Geschäftsführer Christian Kämpfer  
Eimterstr. 147 D-32049 HERFORD  
info@hpm.de  
Fax 05221-9639-50

Hiermit widerrufe ich / wir den von mir / uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (\*) / die Erbringung der folgenden Dienstleistung (\*):

.....  
.....

Bestellt am (\*) / erhalten am (\*)

Rechnungsnummer:.....

Rechnungsdatum:.....2018

Bestelldatum:.....2018

Name des Verbrauchers:

.....

Anschrift des Verbrauchers:

Straße:..... Hausnummer:.....

PLZ:..... Ort:.....

(\*) Unzutreffendes streichen.

Datum: .....2018 .....Unterschrift des / der Verbraucher  
(nur bei Mitteilung auf Papier)