

Matratzen Kontor  
Max Rau  
Sickingenstr. 7  
10553 Berlin

## Widerruf

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

Artikelname

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

---

---

---

---

---

Meine Anschrift

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift: