

# Muster-Widerrufsformular

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

**SYLVIA NOWÈL**  
**Apartado de Correos No 9**  
**07150 Andratx**

**Tel.: +34619389761**  
**E-Mail: [info@hempfarmers.shop](mailto:info@hempfarmers.shop)**

Ich erkläre hiermit meinen Rücktritt von meinem Kaufvertrag über die folgende Ware oder Waren mit folgender Referenznummer:

Referenznummer:

---

Teil der Bestellung Nr.:

---

Kaufdatum:

---

Name des/der Käufer(s):

---

Anschrift des/der Käufer(s):

---

Wenn die Lieferadresse von der des Käufers abweicht, sind folgenden Angaben auszufüllen:

Name des Empfängers:

---

Anschrift des Empfängers:

---

---

Unterschrift des/der Verbraucher/s, Datum