

## ***Muster-Widerrufsformular***

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und legen Sie es Ihrer Sendung bei.

An

**Philips GmbH Market DACH**  
Consumer Care  
Röntgenstraße 22  
22335 Hamburg  
Deutschland

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 bitte streichen.