

# Widerrufsformular

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

An:

**PAYMATIX • Inh. Thomas Koch • Marienkäferweg 23  
40764 Langenfeld (Rheinland)  
Telefon: +49 (0) 2173 / 680938 • Fax: +49 (0) 2173 / 964006  
E-Mail: shop@paymatix.de**

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

---

---

---

---

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Bestellt am:

---

(Datum)

Erhalten am:

---

(Datum)

Name, Anschrift des Verbrauchers

---

---

---

---

---

(Datum)

---

Unterschrift Kunde (nur bei schriftlichem Widerruf)

(\*) Unzutreffendes streichen