



## Widerrufsformular

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

### AN:

Firma / Unternehmer **Good Capital**

Straße / Nr. **Theresienstraße 5**

PLZ **90762**

Ort **Fürth**

Telefon **0911 - 47 79 33 11**

E-Mail-Adresse **service@good-capital-gmbh.de**

### 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

Vorname

Nachname

Straße / Nr.

PLZ

Ort

Telefon/Mobil

E-Mail-Adresse

Ort, Datum

Unterschrift Kunde