

**RAPIDFACTURE GmbH**  
Lerchenhöhe 22  
85276 Pfaffenhofen

Ihre Kontaktdaten – bitte ausfüllen:

Name \_\_\_\_\_

Straße, Nummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

**Widerruf des Kaufvertrags**

Bitte senden Sie diese Formular ausgefüllt zurück an die RAPIDFACTURE GmbH.

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:

\_\_\_\_\_

Freundliche Grüße

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Datum