

## Widerrufsformular

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

Name: LRP-Autorecycling Magdeburg GmbH  
Straße / Hausnr.: Am Zweigkanal 9  
PLZ / Ort: 39126 - Magdeburg  
E-Mail: magdeburg@lrp-autorecycling.de  
Fax: 0391-54419333

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

---

---

---

Bestellt am \_\_\_\_\_ / erhalten am \_\_\_\_\_

Name und Anschrift:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)