

**Widerrufsformular** nach § 356 Abs. 1 BGB (n.F.)  
(rechtsgültig ab dem 13.06.2014)

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

**An:**

KASSESYSTEME Nord-Ost GmbH  
Bauhofstr.3  
18439 Stralsund  
Tel.: +49 (0) 3831/393851  
Fax: +49 (0) 3831/396532  
E-Mail: [info@hansekassen.de](mailto:info@hansekassen.de)

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

**Kundennummer:** \_\_\_\_\_

**Bestellt am (\*)/erhalten am (\*):** \_\_\_\_\_

**Auftrags Nr. / Angebots Nr.:** \_\_\_\_\_

**Grund des Widerrufs (\*\*):** \_\_\_\_\_

**Name des/der Verbraucher(s):** \_\_\_\_\_

**Anschrift des/der Verbraucher(s):** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(\*) Unzutreffendes streichen.

(\*\*) freiwillige Angabe