

## Muster-Widerrufsformular

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

An:

**IronMaxx® Nutrition GmbH**

Wegelinstraße 13

50354 Hürth

Deutschland

Telefon: +49.2233.7191.148

Telefax: +49.2233.7191.120

E-Mail: [info@ironmaxx.de](mailto:info@ironmaxx.de)

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

Waren (\*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (\*)

\_\_\_ x

---

\_\_\_ x

---

\_\_\_ x

---

\_\_\_ x

---

\_\_\_ x

---

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
(\* ) Unzutreffendes streichen.