

WIDERRUFSFORMULAR

Verkäufer

Firmenname: Autohaus Mühlmann
Adresse: Gottlieb-Daimler-Str. 9, 02828 Görlitz

Käufer

Vorname: _____ Nachname/Firma: _____
Adresse: _____ Geburtstag: _____
Ausweis: _____ Telefon/E-Mail: _____

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf des folgenden Fahrzeugs:

Marke: _____	Type: _____
Fahrzeugart: _____	Leistung kW: _____ Hubraum: _____
Stand KM-Zähler: _____	Fahrgestell-Nr: _____
Zahl der Halter: _____	Erstzulassung: _____
Nummer Zul. Teil II: _____	HU inkl. AU bis: _____
Letztes Amtl. Kennz.: _____	Sonstiges: _____
Kaufdatum: _____	
Übergabedatum: _____	

Ort, Datum und Unterschrift Käufer/in