



**your mellon**  
good work – good life

# Widerrufsformular

Falls Sie von Ihrem Vertrag zurücktreten möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an uns zurück.

## Your Mellon GmbH

Poststraße 5 – 7  
37235 Hessisch Lichtenau  
Deutschland

E-Mail: [widerruf@yourmellon.com](mailto:widerruf@yourmellon.com)

Tel: +49 5602 83 99 690

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 (\*):

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

E-Mail des/der Verbraucher(s)(\*\*):

---

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

Datum

(\*) Unzutreffendes streichen. (\*\*) Angabe freiwillig.