

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

Sabine Wisniewski, Ziegeleiweg 1, 23843 Bad Oldesloe
E-Mail: sabine@zwerghilfe.com

– Hiermit widerrufe(n) ich/wir(*) den von mir/uns(*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistungen(*)

– Bestellt am (*)/erhalten am(*): _____

– Name des/der Verbraucher(s): _____

– Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(*) Unzutreffendes streichen