

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

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag:

|                                   |                      |                                                                                                                      |                      |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/>              |                      | <input type="text"/>                                                                                                 |                      |
| Bestellt am (*) / erhalten am (*) |                      | Firma                                                                                                                |                      |
| <input type="text"/>              |                      | <input type="text"/>                                                                                                 |                      |
| Name                              |                      | Vorname                                                                                                              |                      |
| <input type="text"/>              |                      | <input type="text"/>                                                                                                 | <input type="text"/> |
| Straße, Hausnummer                |                      | Postleitzahl                                                                                                         | Ort                  |
| <input type="text"/>              | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                                                                                 |                      |
| Ort                               | Datum                | Unterschrift des Auftraggebers  |                      |