

Muster-Widerrufsformular

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

An die
Sozietät
Schläfer & Koch
Steinbacher Weg 78
01640 Coswig

per Telefax an: (0 35 21) 41 63 33

per E-Mail an: sozietat@schlaeferkoch.de

Hiermit widerrufe/n ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung

(Bezeichnung der Dienstleistung)

bestellt am

(Datum)

erhalten am

(Datum)

Name und Anschrift des Verbrauchers

Name _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

(Datum)

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