

## 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](mailto: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)