

Muster-Widerrufsformular

Institut für Trennungssicherheit GbR · Kiel

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

An:

Institut für Trennungssicherheit GbR
Holtenauer Straße 129
24118 Kiel
E-Mail: info@trennungsinstitut.de

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

Bestellt am:

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

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

Datum:

Hinweis: Die Nutzung dieses Formulars ist freiwillig. Sie können den Widerruf auch formlos (z. B. per E-Mail an info@trennungsinstitut.de) erklären.