

Muster-Widerrufsformular

Bitte füllen Sie dieses Formular aus, wenn Sie den Vertrag widerrufen möchten und senden es an den:

Wirtschaftsverbund Hiltrup e. V.
Postfach 480346
48080 Münster
info@wvh-ev.de

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

-Bestellt am (*) /erhalten am (*)

-Name des/ der Verbraucher(s)

-Anschrift des/ der Verbraucher(s)

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

-Datum

(*) Unzutreffendes streichen