

Muster-Widerrufsformular

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

An die
Industrie- und Handelskammer zu Coburg
Schloßplatz 5
96450 Coburg
Telefax: 09561/7426-6624
E-Mail: dirk.schmidt@coburg.ihk.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