

Bilden Art der Auszahlung

(Bitte Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es zurück. bilden nur wenn du Wunsch DU einfahren von VERTRAG)

Empfänger

[Name , Adresse, geografische und in einigen Fällen Falls zutreffend , Telefonnummer , Faxnummer und Adresse elektronisch von professionell] :

Ich/Wir () du Hiermit teile(n) ich / wir Ihnen meinen / unseren Widerruf mit. von VERTRAG im Zusammenhang mit dem Verkauf der / von Ware (n) () / die Dienstleistungserbringung () unten:

- **Bestellt am () / Erhalten am ():** _____
- **Name der / von Verbraucher (in):** _____
- **Adresse der / von Verbraucher (in):**

- **Unterschrift des/der (s) Verbraucher (n) (nur im Falle der Benachrichtigung über Hier (Papierform) :** _____
- **Datum:** _____

(*) Nichtzutreffendes gegebenenfalls streichen .