

Widerrufsformular

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

An
Unternehmensberatung Dr. Peter Modler
Postanschrift:
Dorfstraße 17
D-79346 Amoltern
E-Mail: sekretariat@drmodler.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

.....

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der Verbraucher/s
nur bei Mitteilung auf Papier

**Unzutreffendes bittestreichen*