**Widerrufsformular**

Wenn Sie den Vertrag als Verbraucher widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an:

registerauszuege.de
Hohensalzastr. 25
28237 Bremen
Fax: 0421-67 359 020
Mail: info@registerauszuege.de

-Hiermit widerrufe(n) ich/wir den zwischen uns abgeschlossenen Vertrag über die Erbringungen der folgenden Dienstleistung:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

* Die Bestellung erfolgte am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Name des/der Verbraucher:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Anschrift des Verbrauchers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ggf. Kundennummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des Verbrauchers:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_