

Widerrufserklärung

Widerrufsempfänger

Brandschutzservice Gert Passin
Winkelwiese
Klipphausen
Deutschland
info@brandschutz-passin.de
Fax:035206-390987

Widerrufsinhalt

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:
[genaue Beschreibung der zu widerrufenen Waren / Dienstleistung]

erhalten am:
[Liefer-/ Leistungsdatum]

Verbraucher

[Anrede] _____
[Vorname] _____
[Nachname] _____

[Straße + Nummer] _____
[PLZ + Ort] _____
[Land] _____
[E-Mail] _____

Datum des Widerrufs:

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