

Muster Widerrufsformular

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

- An:
SchadenCare GmbH
Porschestraße 3
86368 Gersthofen
- Hiermit widerrufe(n) ich/wir * _____ den von mir/uns
abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung*:

- Amtliches Kennzeichen * _____
- Name des/der Verbraucher(s) * _____
- Anschrift des/der Verbraucher(s) * _____
- Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier) *siehe unten*
- Bestellt am * _____/erhalten am * _____
- Datum * _____

Unterschrift Verbraucher

(*) Pflichtfelder bitte ausfüllen