

Muster-Widerrufsformular

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

1. An

DWW Frauennetzwerk - Christine Reguigne
Königsteiner Straße 11,
61389 Schmitten
Telefax: 06082 929 99 37
Email: info@desperate-workwives.net

2. Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren / die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

.....

.....
(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

3. Bestellt am:

.....

(Datum)

4. Erhalten am:

.....

(Datum)

5. (Name, Anschrift des Verbrauchers)

.....

.....

.....

.....

6. Datum

.....

Unterschrift Kunde
(nur bei schriftlichem Widerruf)