



Widerrufsformular

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

An

Jürgen Arp, Dr.-Hellmuth-Hahn-Str. 19, 30900 Wedemark

Telefon: 0170 832 8627, E-Mail: info@sv-arp.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (+) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der bestellten Dienstleistung.

- Bestellt am

- Name des/der Verbraucher(s)

- Anschrift des/der Verbraucher(s).....

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

.....

(Unterschrift Verbraucher)