

Widerrufsformular

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

Bundesarbeitsgemeinschaft Schuldnerberatung e.V.
Vereinssitz: Berlin

Frankenstraße 61 c/o STiC-er Theater
18439 Stralsund

Telefon ☎ 030 346 55 666 0

E-Mail ✉ info@bag-sb.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

1.:

2.:

3.:

4.:

5.:

6.:

bestellt am:

erhalten am:

Name:

Anschrift:

Ort, Datum:

Unterschrift: