Muster-Widerrufsformular

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

An Institut für Mediation, Streitschlichtung und Konfliktmanagement e.V,
Geschäftsstelle München
Schulstraße 30
D-85586 Poing bei München
FAX (08121) 973 955
info@mediation-ims.de

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

_____

Bestellt am (*)/erhalten am (*) _____

Name des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s)

_____

_____

Ort / Datum Unterschrift des/der Verbraucher(s)

_____

(*) Unzutreffendes streichen