

Widerrufsformular

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

Bayerisches Rotes Kreuz
Kreisverband Augsburg-Land
Gabelsbergerstr. 20
86199 Augsburg

Tel. 0821-9001-20
Fax: 0821-9001-90
Email: info@kvaugsburg-land.brk.de

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

Bestellt am: _____ / erhalten am: _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Datum: _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)
(* Unzutreffendes streichen.)