

Muster-Widerrufsformular

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

An

Carl Duisberg Centren gemeinnützige GmbH

Hansaring 49-51, 50670 Köln

Telefax: +49 (0)221/16 26-256

E-Mail: revocation@cdc.de

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

.....
.....

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):

.....