



Widerruf

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

Soziales-im-Netz / Nico Witt
Blumenstraße 7
14612 Falkensee
info@soziales-im-netz.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag

mit der RE-Nummer:

vom (Datum):

Name und Anschrift des Vertragspartners

.....
.....
.....
.....

Datum

Unterschrift