

Muster-Widerrufsformular

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



An:

Dinslakener Bäder GmbH
Gerhard-Malina-Straße 1
46537 Dinslaken

Fax: 02064.605-485

E-Mail: dinbad@stadtwerke-dinslaken.de

WIDERRUFSFORMULAR

Hiermit widerrufe / -n* ich / wir* den von mir / uns* abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Produkte / Erbringung der folgenden Dienstleistung:

Bestellt am* / erhalten am* _____

Name des / der* Verbraucher/-s* _____

Anschrift des / der* Verbraucher/-s* _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Datum, Ort

Unterschrift des/der* Verbraucher/s*

(nur bei Mitteilung auf Papier)

* Unzutreffendes bitte streichen!