

Kompetenzzentrum Heidberg

Inh.: Frank J. Sommer

Seite 1 / 1

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück. An: Kompetenzzentrum Heidberg Talstr. 3 51580 Reichshof-Heidberg Telefon 02297 - 97 999 77 E-Mail: info@kompetenzzentrum-heidberg.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): Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier) Datum

(*) Unzutreffendes streichen.

Kompetenzzentrum Heidberg Talstr. 3

51580 Reichshof-Heidberg Steuer-Nr.: 212/5235/3148 Kontakt

Tel: 02297 9799977 Mobil: 01515 9837112

Mail: info@kompetenzzentrum-heidberg.de

Bankverbindung

Bank: Commerzbank AG

IBAN: DE22 3204 0024 0812 0867 00

BIC/Swift: COBADEFFXXX