

WIDERRUFSFORMULAR

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an die folgende Adresse zurück:

Domus altus
Gregor Schuster
Spraulache 10
68782 Brühl

Fax: +49 (0) 212 7817 43-15
widerruf@domusaltus.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) _____

- Unterschrift des/der Verbraucher(s) _____

- Datum _____

(*) Unzutreffendes bitte streichen