



ESTATIKA

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

**ESTATIKA GmbH, Robert-Bosch-Straße 21 in 48153 Münster | Telefon-Nr.: 0251 932150-80 |
Fax-Nr.: 0251 932150-81 | E-Mail: info@estatika.de.**

*Unzutreffendes bitte streichen

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

Bestellt am _____

Name des/der Verbraucher(s)* _____

Anschrift des/der Verbraucher(s)* _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s)* _____

(nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum _____