

Muster-Widerrufsformular

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

An die

astrozeit24 UG (haftungsbeschränkt)
Vertretungsberechtigter Geschäftsführer: J. Erwin Steffens
Günther-Wagner-Allee 17
30177 Hannover

Fax: +49 511 72 72 72 23
E-Mail: astrozeit24@astrozeit24.ch

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf des im Folgenden beschriebenen:

-

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