

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

Vereinigte Blindenwerkstätte Neu-Ulm gemeinnützige GmbH

Junkersstraße 15

89231 Neu-Ulm

Fax-Nr. 0731 / 76896

E-Mail: s.woegler@vbw-neu-ulm.de

WIDERRUFSFORMULAR

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mit'/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware (*) / die Erbringung der folgenden Dienstleistungen (*):

.....

.....

- Bestellt am (*) erhalten am (*)
- Name des/der Verbraucher(s)
- Anschrift des/der Verbraucher(s)
- Kundennummer des/der Verbraucher(s).....

.....

Datum, Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) unzutreffendes bitte streichen