

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an: Kfz-Innung Mittelfranken KdöR, Hermannstr. 21/25, 90439 Nürnberg
Fax: 0911 65709-40, E-Mail: info@kfz-mfr.com

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

Datum der Vertragsunterschrift / verbindliche Anmeldung: _____

Name des Verbrauchers: _____

Anschrift des Verbrauchers: _____

Datum/Unterschrift