

WIDERRUFSFORMULAR

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

Postalisch: apfel hilfe, Am Spitalbach 9, 74523 Schwäbisch Hall,
Per E-Mail: mail@apfel-hilfe.org
Per Fax: 07 91 / 9 37 66 01 -1

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den

Kauf der folgenden Waren
die Erbringung der folgenden Dienstleistung

Bestellt/erhalten am:

Rechnungsnummer:

Dienstleistung/Ware:

Name:

Anschrift:

Adresse:

PLZ: Ort:

Kontakt:

Telefon:

E-Mail:

Datum:

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)