

## WIDERRUFSFORMULAR

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann drucken Sie sich dieses Formular aus und senden Sie es zurück an:

IM OFF Hamburg  
Tonia Schultz + Janna Schultz-Braun GbR  
Ruhrstraße 62  
22761 Hamburg  
Tel: + 49 (0) 40 524 77 88 50  
Fax: + 49 (0) 40 524 77 88 59  
E-Mail: [info@im-off-hamburg.de](mailto:info@im-off-hamburg.de)  
Web: [www.im-off-hamburg.de](http://www.im-off-hamburg.de)

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

Abgeschlossen am (\*) / unterschrieben am (\*): \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(\*) Unzutreffendes streichen