

# Muster-Widerrufsformular

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

**An**

**Menschenrechtszentrum Cottbus e.V.**

Bautzener Straße 140, 03050 Cottbus

E-Mail: info@menschenrechtszentrum-cottbus.de

Fax.: (03 55) 29 01 33 33.

**Widerruf**

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

**Bestellt am (\*)/erhalten am (\*)**

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

**Datum**

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

(\*) Unzutreffendes streichen.