

# 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](mailto: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.