

# Widerrufsformular

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

An Isabelle Jacobs, Hundeschule und Therapiehundezentrum Jacobs, Falkenweg 20, 53737 Sankt Augustin, Telefon: 01577 3194555, E-Mail: info@hundeschule-jacobs.de

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):	_____
	_____
	_____

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur für Mitteilungen auf Papier)

\_\_\_\_\_  
Datum

(\*) Unzutreffendes streichen.