

## Muster Widerrufsformular

---

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

Patrick Plewe  
Wickrathberger Straße 16  
41189 Mönchengladbach  
Tel. 02166-1890034  
info@patrickplewe.de

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

---

---

Auftrag am

---

Name des/der Auftraggeber(s)

---

Anschrift des/der Auftraggeber(s)

---

Datum und Unterschrift des/der Auftraggeber(s)  
(nur bei Mitteilung auf Papier)

(\*) Unzutreffendes bitte streichen.