

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie dieses zurück
an: Inmares Bestattungen | Widerruf | Wachtlerstraße 2 | 18119 Rostock | Fax: 0381 7789697

Hiermit widerrufe(n) ich/wir(*) den von mir/uns(*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung folgender Dienstleistung.

Vertragsnummer/Angaben der Dienstleistung

Bestellt am(*)/Erhalten am(*)

Herr

Frau

Vor- /Nachname

Straße/Nr./Postfach

PLZ/Ort

Telefonnummer

Unterschrift

* unzutreffendes streichen