

# WIDERRUFSFORMULAR

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

An den

Fachverband SHK Mecklenburg-Vorpommern  
Ellerried 1  
19061 Schwerin  
E-Mail: mv@installateur-mv.de

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

---

---

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

---

Name des/der Verbraucher(s):

---

Anschrift des/der Verbraucher(s):

---

---

Datum und Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(\*) Unzutreffendes streichen