

Muster Widerrufsformular

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

An:

HÖHENPASS UG (haftungsbeschränkt)

St.-Maternus-Str. 1 in 56070 Koblenz

E-Mail: info@hoehenpass.de

Fax: +49 261 50089589

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum

(*) Unzutreffendes bitte streichen.