

Ort, Datum: _____

Muster-Widerrufsformular

Vorname / Name:

Straße:

PLZ / Ort:

komba bildungs- und service gmbh
Steinfelder Gasse 9
50670 Köln

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*):

den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware

bestellt am (*): _____

erhalten am (*): _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Datum und Unterschrift der/des Verbraucherin/Verbrauchers:

(*) Unzutreffendes streichen