

## Widerrufsformular

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

An: Bürozentrum Bautzen  
Inhaber René Kliche  
Holzmarkt 4  
02625 Bautzen

Telefon: 03591 41126  
Fax: 03591 460788  
E-Mail: bzb-bautzen@arcor.de

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

---

---

---

---

---

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

Name des/der Verbraucher(s) \_\_\_\_\_  
Anschrift des/der Verbraucher(s)

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift des/der Verbraucher(s) *(nur bei Mitteilung auf Papier)*  
(\*) Unzutreffendes bitte streichen