

## WIDERRUFSFORMULAR

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann drucken Sie sich dieses Formular aus und senden Sie es zurück an:

IM OFF Berlin  
Inh. Janna Schultz-Braun  
Chodowieckistr. 28  
10405 Berlin  
Tel: + 49 (0) 30 81 45 22 450  
Fax: + 49 (0) 30 81 45 22 459  
E-Mail: info@im-off-berlin.de  
web: www.im-off-berlin.de

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

Abgeschlossen am (\*) / unterschrieben am (\*): \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(\*) Unzutreffendes streichen