

Widerrufsformular

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

Gemeinde- & Kurverwaltung
Nordseeheilbad Insel Baltrum
Postfach 1355
26574 Baltrum
Tel.: +49 (0)4939 / 80-28
Fax: +49 (0)4939 / 80-27
E-Mail: bestellung@baltrum.de

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

Name des Artikels:

Menge:

Artikelnummer:

Bestellt am:

Erhalten am:

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(*) Unzutreffendes bitte streichen