

Angstfragebogen

**Beim Kauf von Waren und Dienstleistungen, die keine
Finanzdienstleistungen sind.**

Bitte füllen Sie dieses Formular nur aus und senden Sie es
zurück, wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen.

Senden Sie das ausgefüllte Formular an: tele-faksnummer og e-postadresse)



*Hiermit teile(n) ich/wir mit, dass ich/wir von meinem/unserem Vertrag über den Kauf von
zurücktreten möchte: (bitte ankreuzen)*

Waren (bitte in den folgenden Zeilen angeben)

Dienstleistungen (bitte in den folgenden Zeilen angeben)

Ankreuzen und Datum:

Die Sendung ist eingegangen (Datum)

Beim Kauf von Waren

Die Vereinbarung wurde unterzeichnet (Datum)

Beim Kauf von Dienstleistungen

Der Name des/der Verbraucher(s):

Die Adresse des/der Verbraucher(s):

Datum:

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Verwendung des Papierformulars)