

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

per Post an:

**LIVIU ANDREI-PLATON
LAP office
Theodor-Heuss-Str. 91
69181 Leimen
Deutschland**

oder per E-Mail an:

E-Mail: info@lap-office.de

zurück.

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

den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistungen _____

bestellt am (*) _____/erhalten am (*) _____

Name der Verbraucherin/des Verbrauchers/der Verbraucher(innen) (*)

Anschrift der Verbraucherin/des Verbrauchers/der Verbraucher(innen) (*)

Datum

Unterschrift der Verbraucherin/des Verbrauchers/der Verbraucher(innen) (*)

(nur bei Mitteilung auf Papier)

(* Unzutreffendes bitte streichen.)