

WIDERRUFSFORMULAR

WENN SIE IHREN VERTRAG WIDERRUFEN WOLLEN, DANN FÜLLEN SIE
BITTE DIESES FORMULAR AUS UND SENDEN ES AN UNS ZURÜCK.

An die Caredo AG, Gewerbeweg 16, LI-9486 Schaanwald, Fürstentum Liechtenstein
Tel.: +423 3765479, E-Mail: widerruf@caredo.ag

Hiermit widerrufe(n) ich/ wir (*) der von mir/ uns (*) abgeschlossenen Vertrag über 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)

(*) Unzutreffendes streichen