

WIDERRUFSFORMULAR

CROSSOVER X

Wenn Sie Ihren Vertrag widerrufen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular VOLLSTÄNDIG aus und senden es per E-Mail an **crossovercardspocking@web.de** oder postalisch an die unten angegebene Adresse.

Christoph Kaiser Crossover X
Am Stadtpl. 2 // 94060 Pocking
E-Mail: crossovercardspocking@web.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung folgender Dienstleistung:

Art der Dienstleistung / Der Bestellung:

Abgeschlossen am:

Name des Verbrauchers:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer (optional):

Grund für den Widerruf (optional):

☐ Hiermit bestätige ich, dass ich über mein Widerrufsrecht informiert wurde und von diesem Gebrauch mache. Mir ist bewusst, dass der Widerruf innerhalb von 14 Tagen nach Vertragsabschluss erfolgen muss.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

