

WIDERRUFSFORMULAR

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

Komparsenfischer GmbH
Berliner Platz 1
24937 Flensburg
E-Mail: info@komparsenfischer.de
04621 - 382 800

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

Basismitgliedschaft / Premiummitgliedschaft (*)

- Abgeschlossen am (*) _____

- Name des Nutzers /der Nutzerin _____

- Anschrift des Nutzers /der Nutzerin

Unterschrift des Nutzers /der Nutzerin (nur bei Mitteilung auf Papier)

Ort, Datum

(*) Unzutreffendes streichen.