

WIDERRUFSFORMULAR

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

Komparsenfischer GmbH
Berliner Platz 1
24937 Flensburg
E-Mail: info@komparsenfischer.de
Telefon: 0461 8899 8079

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

Basismitgliedschaft

Premiummitgliedschaft

Abgeschlossen am _____

Name der/des Nutzer*in _____

Anschrift der/des Nutzer*in _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Nutzer*in

(*) Nicht Zutreffendes bitte streichen.

FIRMA

Komparsenfischer GmbH
Geschäftsführer:
Thomas F. Dethleffsen
Flensburg HRB 16000 FL

KONTAKT

Berliner Platz 1 • 24937 Flensburg
Telefon 0461 8899 8079
www.komparsenfischer.de
info@komparsenfischer.de

BANK | STEUER

HypoVereinsbank (HYVEDEMM300)
IBAN: DE10 2003 0000 0030 3640 4
Steuernr.: 15/296/19567
USt.-ID: DE356156510