

## 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](mailto: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](http://www.komparsenfischer.de)  
[info@komparsenfischer.de](mailto:info@komparsenfischer.de)

### BANK | STEUER

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