

# MUSTER – WIDERRUFSFORMULAR

STAND: 05/2015

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an uns zurück.)

An: Kleinecke, *erste* mitwohzentrale e. K.  
Sybelstraße 53  
10629 Berlin  
E-Mail: info@mitwohn.com  
Fax: +49 30 3249977

Hiermit widerrufe(n) ich/wir(\*) den 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)  
(nur bei Mitteilung auf Papier)

(\*) Unzutreffendes streichen