

Muster-Widerrufsformular

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

interabo Betreuungs-GmbH

BELLEVue-Aboservice

Postfach 103245

20035 Hamburg

Fax: +49 30 61 10 52 823

E-Mail: abo@bellevue.de

Hiermit widerrufe ich, den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*) / über den Kauf der folgenden Waren (*)

bestellt am: _____ (*) / erhalten am: _____ (*)

Meine Daten:

Vor- und Nachname des Kunden

Straße, Hausnummer

PLZ und Ort des Kunden

Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes bitte streichen