

## Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen wollen, drucken Sie bitte dieses Formular aus und senden es ausgefüllt an mich zurück. Sie müssen jedoch dieses Formular nicht nutzen, sondern können auch Ihr eigenes Anschreiben anfertigen.

An  
Claudia Netterdon  
Dellengartenstr. 36  
66117 Saarbrücken  
Fax: 0681.94 89 90 33  
mail: cn@versicherungsköner.de

Absender: (Ihre Daten)

---

Vor- und Zuname

---

Firma

---

Straße, Hausnummer

---

Postleitzahl, Wohnort

Betreff: Beratungsdienstleistung, Beratervertrag vom \_\_\_\_\_

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Beratungsdienstleistung:  
*\*unzutreffendes bitte streichen*

---

Ort, Datum

---

Unterschrift