

## **Muster-Widerrufsformular**

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus

und senden Sie es zurück.)

An:

Wirtschaftsförderungs- und Standortmarketinggesellschaft Landkreis Sigmaringen mbH  
Herr Dr. Bernhard Kräußlich  
Fürst-Wilhelm-Straße 12  
72488 Sigmaringen  
Deutschland

Fax: +49 (0) 7571 72890-0

E-Mail: [info@wis-sigmaringen.de](mailto:info@wis-sigmaringen.de)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir(\*) den von mir/uns(\*) abgeschlossenen Vertrag  
über den Kauf der folgenden Waren(\*) / 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