

# Muster-Widerrufsformular

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

An

Bundesarbeitsgemeinschaft Schuldnerberatung e. V.  
Markgrafendamm 24 (Haus SFm)  
10245 Berlin

E-Mail: [vertrieb@bag-sb.de](mailto:vertrieb@bag-sb.de)

Fax: 030 346 55 666 1

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

- ...
- ...
- ...
- ...
- ...
- ...

bestellt am: \_\_\_\_\_

erhalten am: \_\_\_\_\_

Name des/der VerbraucherIn: \_\_\_\_\_

Anschrift des/der VerbraucherIn: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_