

# Formular des Widerrufs von Dienstleistungen oder die Rücksendung von Waren

Bitte fülle dieses Formular nur aus und sende es zurück, wenn du die Vereinbarung auflösen/widerrufen möchtest.

Datum

\_\_\_\_\_

Via delle Scuole 17 CH-6612 Ascona

(\* Nicht zutreffendes bitte streichen.)

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

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

Unterschrift (wenn dieses Formular auf Papier eingereicht wird)

\_\_\_\_\_