

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie Ihren DRK-Servicevertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es zurück an:

Deutsches Rotes Kreuz
Landesverband Berliner Rotes Kreuz e.V.
Notrufsysteme
Bachestr. 11
12161 Berlin

E-Mail: notrufsysteme@drk-berlin.de
Fax: +49 (30) 600300 - 900

- Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung

- Erhalten am (Vertragsbeginn): _____
- Name des/der Verbraucher(s): _____
- Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

Datum

(* Unzutreffendes streichen)