

WIDERRUFSFORMULAR

An:
Fahrgastschiffahrt Steußloff OHG
Reisecenter Rerik
Haffplatz 5
18230 Rerik

Fon: +49 (0) 3 82 96 / 7 47 60
Fax: +49 (0) 3 82 96 / 7 47 64

E-Mail: ferien@reisecenter-rerik.de

Hiermit widerrufe ich _____ den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (Bestellnummer) _____.

Bestellt am:

Erhalten am:

(Datum)

(Datum)

Name und Anschrift:

_____ / _____

Datum / Unterschrift Kunde
(nur bei Mitteilung in Papierform)