



tkiBERLIN

Muster-Widerrufsformular

Vertragswiderruf

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

tkiBERLIN e.K.

Kurfürstendamm 194

10707 Berlin

030 - 610 81 91 21

030 - 610 81 91 20

thomas.kleinschmidt@tki.berlin

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag vom _____ (Datum Vertragsschluss) über die Erbringung der folgenden Dienstleistung.

Name des/der Auftraggeber(s): _____

Anschrift des/der Auftraggeber(s): _____

Unterschrift des/der Auftraggeber(s) (nur bei Mitteilung auf Papier):

Datum, Unterschrift des/der Auftraggeber(s)

(*) Unzutreffendes streichen