

## Muster-Widerrufsformular

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

Verbraucherzentrale Hamburg e.V.  
Kirchenallee 22  
20099 Hamburg

Fax: (040) 24832 290

E-Mail: [termine@vzhh.de](mailto:termine@vzhh.de)

---

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

### **Beratung mit Termin**

Termin am:	
Name Verbraucherin/ Verbraucher:	
Anschrift Verbraucherin/ Verbraucher	
Unterschrift: (nur bei Mitteilung auf Papier)	
Datum:	