

Muster-Widerrufsformular für Verbraucher*innen nach § 13 BGB

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

dgp - Deutsche Gesellschaft für Personalwesen e. V., Stammestr. 40 D, 30459 Hannover,
Tel.: 0511/94393-0, Fax: 0511/94393-43, E-Mail: hannover@dgp.de

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 des/der Verbraucher*innen: _____

Anschrift des/der Verbraucher*innen: _____

Unterschrift des/der Verbraucher*in: _____
(nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum: _____

(*) Unzutreffendes streichen