





## MUSTER - WIDERRUFSFORMULAR

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

An:  
**KW Consult GmbH**  
Keferloh 1c  
85630 Grasbrunn  
Telefon +49 (0) 89 157 01-0  
Fax +49 (0) 89 157 01-199  
kontakt@kwag.de

Hiermit widerrufe(n)

den von

abgeschlossenen Vertrag

über

\*Unzutreffendes bitte löschen.

### VERBRAUCHER 1

Name (Geburtsname)

Vorname

Straße / Hausnr.

PLZ

Wohnort

### VERBRAUCHER 2

Name (Geburtsname)

Vorname

Straße / Hausnr.

PLZ

Wohnort

Unterschrift

Ort

Datum

Unterschrift

Ort

Datum

**FORMULAR ZURÜCKSENDEN**