Widerrufsformular

(*) Unzutreffendes streichen.

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück An: Datenrettungsklinik Geschäftsführer: Dipl. Ing. (FH) S. Michel E-Mail: info@datenrettungsklinik.de www.drk-company.com Adresse: Habsburger Straße 125, D79104 Freiburg im Breisgau- Deutschland Telefon: +49 (0) 761/389 928 9 Telefax: +49 (0) 761/389 928 8 Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*) Bestellt am (*)/erhalten am(*)_____ Name des/der Verbraucher(s):_____ Anschrift des/der Verbraucher(s):___ Datum Unterschrift des/der Verbraucher(s)