

## Muster-Widerrufsformular

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

An

**Christiane Schild Consulting, Wundtstrasse 54, 10457 Berlin, Germany / Tel.:  
0049 177 266 17 15/E-Mail: info@ubcs-berlin.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(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

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

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Verbrauchers

\_\_\_\_\_  
ggfs. Ehegatte des Verbrauchers

(\*) Unzutreffendes streichen.