

Muster-Widerrufsformular

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

An:

Menü Mobil "Ihre regionale Frische" GmbH
An der Sprötauer Straße 9
99610 Vogelsberg
Telefax: (03 63 72) 97 68 29
E-Mail: service@menuemobil.net

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Essensteilnahme und/oder Milchversorgung des Schüler/ der Schülerin

(Name, Vorname des Essensteilnehmers) (Adresse) (Schule)

Bestellt am (Datum) _____ (*) / erste Essensteilnahme/ erste Milchversorgung am (Datum)

Bestellmenge/ -art

(beispielsweise Anzahl der bestellten Essen, genaue Bezeichnung des Abos, beispielsweise Abo 3 Essen/ Woche etc.)

Name, Vorname des/ der Besteller(s) Anschrift des/ der Bestellers(s) _____

Ort, Datum

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

(*) Unzutreffendes streichen, Felder bitte ausfüllen