

MUSTER WIDERRUFSFORMULAR

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

An:

vamos Eltern-Kind-Reisen GmbH

Hindenburgstr. 27

30175 Hannover

Tel. +49 511 400 799-0

Fax: +49 511 400 799-99

kontakt@vamos-reisen.de

- Hiermit widerrufe(n) ich / wir den von mir / uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren
- 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
