

Widerrufsformular

An:

MEINESWEGES

Ralf Herrmann

Lisztstr. 113

67061 Ludwigshafen

Email: konto@meinesweges.de

Hiermit widerrufe ich den von mir angeschlossenen Vertrag über ein Abonnement für MEINESWEGES über die Laufzeit (bitte ankreuzen)

- 1 Monat
- 6 Monate
- 12 Monate
- anderer Zeitraum

Mit dieser Emailadresse habe ich das Abonnement erworben:

_____@_____

Geben Sie bitte die Bestellnummer an (Sie finden Sie unter „Mein Konto“ / „Bestellungen“:

Kontaktdaten:

Vorname: _____ Nachname _____

E-Mail: _____

Datum, Ort

Unterschrift (falls schriftlich eingereicht)