

# MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

Wenn Sie den Vertrag widerrufen möchten, fülle Sie bitte dieses Formular aus und sende es zurück.

An

**Verein "Offene Gärten in MV e.V."**  
vertreten durch die Veinsvorsitzende:  
Jutta Brandt  
Hofstraße 6  
18279 Mamerow

Mail: [post@offene-gaerten-in-mv.de](mailto:post@offene-gaerten-in-mv.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)

.....  
.....  
.....

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

FREIWILLIGE ANGABE (Die Nichtvornahme der Angaben haben keinen Einfluss auf die Ausübung des Widerrufsrechts)

Rechnungsnummer (optional) .....

(\*) Unzutreffendes streichen