

**Sie können das folgende Formular nutzen, wenn Sie nicht mehr an dem mit uns geschlossenen Vertrag festhalten möchten.**

### Muster-Widerrufsformular

Verbraucherzentrale Hessen e.V.  
Große Friedberger Straße 13-17  
60313 Frankfurt am Main

Fax: 069 / 972010 - 50

E-Mail: [service@verbraucherzentrale-hessen.de](mailto:service@verbraucherzentrale-hessen.de)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über

die Telefonberatung vom \_\_\_\_\_  
(Datum und Uhrzeit des vereinbarten Termins)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)

\* Unzutreffendes streichen