

**Muster-Widerrufsformular**

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

An die

astrozeit24 UG (haftungsbeschränkt)  
Vertretungsberechtigter Geschäftsführer: J. Erwin Steffens  
Lützerodestraße 12  
30161 Hannover  
Telefon Deutschland: 0800 321 322 00  
Fax: +49 511 72 72 72 23  
E-Mail: astrozeit24@astrozeit24.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf des im Folgenden beschriebenen:

-

Die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

-

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:

(\*) Unzutreffendes streichen