

## Widerrufsformular

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

**Bundesverband Frauenberatungsstellen und Frauennotrufe  
Frauen gegen Gewalt e.V.  
Petersburgerstr. 94  
10247 Berlin**

(Name, Anschrift, ggf. Telefaxnummer und E-Mailadresse des Unternehmers)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren / die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Ware bestellt am:

Datum

Ware erhalten am:

(Datum )

Name und Anschrift des Verbrauchers:

(Name, Anschrift des Verbrauchers)

(Datum)

Unterschrift Kunde/Kundin  
(nur bei schriftlichem Widerruf)