

## Musterwiderrufsformular

Verbraucherzentrale Sachsen e.V.  
Katharinenstraße 17  
04109 Leipzig

Fax: 0341-6892826  
E-Mail: [vzs@vzs.de](mailto:vzs@vzs.de)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über  
Bearbeitung der E-Mail-Anfrage vom .....(Datum Ihrer Anfrage)

Falls vorhanden, geben Sie bitte das Aktenzeichen oder das Datum der Auftragsbestätigung  
an.

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

.....

Datum:.....

.....  
Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)

\*Unzutreffendes streichen