

## Widerrufsformular

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

**mare Kundenservice  
Postfach 11 10 11  
20410 Hamburg  
FAX: +49 40 3007-85 3536  
E-MAIL: service@abo.mare.de  
Tel. +49 40 3007-3536**

**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) :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**Datum**

\_\_\_\_\_

**(\*) Unzutreffendes streichen.**