

## MUSTERWIDERRUFSDOCUMENT:

---

Verbraucherzentrale Thüringen e.V.  
Eugen-Richter-Straße 45  
99085 Erfurt  
Fax: 0361 555 14 40  
E-Mail: info@vzth.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit widerrufe(n) ich / wir den von mir / uns abgeschlossenen Vertrag über die  
telefonische Rückruf-Beratung  
persönliche Beratung  
Video-Beratung (Zutreffendes bitte ankreuzen).

vom (Datum Ihrer Anfrage).

Falls vorhanden, geben Sie bitte den Termin, an dem die Beratung stattfinden sollte und das Datum der Auftragsbestätigung an.

Datum:

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier):