

## Widerrufsformular

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

An  
**Tourismuszentrum Landkreis Neustadt a.d. Waldnaab**  
**Stadtplatz 34**  
**92660 Neustadt a.d. Waldnaab**  
**Tel. 09602/791050**  
**Fax 09602/791066**  
[tourismus@neustadt.de](mailto:tourismus@neustadt.de)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir \_\_\_\_\_

den von mir/uns \_\_\_\_\_

abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_