

Muster Widerrufsformular

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

An:

Ilm Provider UG (haftungsbeschränkt)
Marienstr. 2
98693 Martinroda

Fax: +49 (0)3677 892 9999
E-Mail: info@ilm-provider.de

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

Bezeichnung der Dienstleistung: beauftragt am: bestätigt zum:

Waren: bestellt am: erhalten am:

Verbraucherdaten:

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Ort/Datum



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

Ilm-Provider UG
(haftungsbeschränkt)
Marienstraße 2
98693 Martinroda
Geschäftsführer:
Christian Knöfel
Felix Möller
Registergericht Jena
HRB 503470
USt-IdNr. DE263613900
St.-Nr. 156/111/02876

Sparkasse Arnstadt-Ilmenau
IBAN DE71 8405 1010 1150 0044 40
BIC HELADEF1ILK
Telefon 0800-4745647
Fax 03677-8929988
www.ilm-provider.de
info@ilm-provider.de

(*) unzutreffendes bitte streichen