



Solidarmitgliedschaft-Widerrufsformular

Wenn Sie die Solidarmitgliedschaft widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an folgende Adresse:

Nerofix Network
Wendalinusstr. 2
66606 Sankt Wendel
Deutschland

oder per Scan an
info@nerofix.com

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

- Solidarmitgliedschaft

Bestellt am:

Erhalten am:

.....
(Datum)

.....
(Datum)

Ihr vollständiger Name und Ihre Anschrift:

.....
.....
.....

Ihre Profil-ID:

.....

.....
Datum, Unterschrift Solidarmitglied