

MUSTERWIDERRUFS-FORMULAR

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

An :

Ticket Office - Berliner Festspiele

Schaperstraße 24

10719 Berlin

Fax +49 30 254 89-230

widerruf@kbb.eu

Hiermit widerrufe(n) ich / wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf folgender 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

(*) Unzutreffendes streichen.