

Anlage 14 - Muster-Widerrufsformular

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

- An Am Warnowschlösschen“ Seniorenresidenz, visamare GmbH, Bleicherstr. 1, 18055 Rostock, Telefax: 0381-20378-220, E-Mail: info@am-warnowschloessen.de :

- Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*)

Heimvertrag für _____

- Vertrag geschlossen am: _____

- **Name des/der Verbraucher(s) / Heimbewohner/in**

- **Anschrift des/der Verbraucher(s) / Heimbewohner/in**

Ort, Datum: _____

Bewohner

Mitunterzeichner/Funktion