

**Widerrufsformular**

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

An

**PARKEN & IMMOBILIEN Betriebs GmbH Hamburg**  
**Burgunder Straße 35**  
**40549 Düsseldorf**  
**FAX 0049 (0)40 694 596 85**  
**PIBG@holidayparkplus.de**

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

Bestellt am \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Datum/Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_