

# WIDERRUFSERKLÄRUNG

## AN DIE

Bestattungshilfe PFG GmbH, Hüttenstraße 86, 40215 Düsseldorf,  
Telefon: 0211-373720, E-Mail: kontakt@bestattungshilfepfg.de

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

<b>Bestattung</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Bestattungsvorsorge</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Auftragsnummer:</b>	_____
<b>bestellt am:</b>	_____

## ABSENDER

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname Auftraggeber

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon | E-Mail

**Die Widerrufsbelehrung und die Folgen des Widerrufs habe ich gelesen, verstanden und akzeptiert.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift