_____ _____

Name und Anschrift des Auftraggebers Ort, Datum

_____

_____

_____

Roga Dienstl.- und Verm.verw.ges. mbH
Brauhausstraße 19
98704 Langewiesen

per Fax: 03677-800918

Widerrufserklärung

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit widerrufe ich den von mir am _____ abgeschlossenen

☐ Bestattungsvertrag zur Bestattung von _____.

☐ Bestattungsvorsorgevertrag.

Ich wurde von Mitarbeitern der Beratungsstelle in _____ betreut.

Mit freundlichen Grüßen

_____

Unterschrift des Auftraggebers