

# Muster-Widerrufsformular

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

An

BSW Verbraucher-Service  
Beamten-Selbsthilfewerk GmbH  
Josephsplatz 8  
95444 Bayreuth  
Tel.: 0800 / 279 25 82  
E-Mail: dialog@bsw.de

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

Teilnahme am Programm „BSW. Der Vorteil für den Öffentlichen Dienst“

Erhalten am (Zugang der BSW-Unterlagen): \_\_\_\_\_

-----  
Vorname Nachname

-----  
Straße Hausnummer

-----  
PLZ Ort

-----  
BSW-Mitgliedsnummer des/der Verbraucher(s)

-----  
Datum und Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)