

## Widerrufsformular

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

Stiftung Opferhilfe Niedersachsen  
Geschäftsführung  
Mühlenstraße 5  
26122 Oldenburg

E-Mail: [ADOL-Stiftung-Opferhilfe-niedersachsen@justiz.niedersachsen.de](mailto:ADOL-Stiftung-Opferhilfe-niedersachsen@justiz.niedersachsen.de)  
Telefax 0441/220-1211

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware(n):

---

Bestellt am (\*)/erhalten am (\*)

---

Name, Vorname des/der Verbraucher(s)

---

Anschrift des/der Verbraucher(s)

---

Ort, Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

(\*) Unzutreffendes streichen.