



Widerrufsformular

← Ihre Adresse, ggf. Firma

Car Information Services GmbH
Lindenstraße 39
50181 Bedburg

Mandatsverwaltung; Widerruf der CarPass®-Mandats- bzw. Vollmachterteilung

vom (Datum einfügen)

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit widerrufe ich das erteilte CarPass®-Mandat zum Ende des kommenden Monats.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Ihr Vorname und Name / ggf. Firmenstempel