



PORT OF KIEL

WIDERRUFSFORMULAR

(Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an uns per eMail oder Fax zurück.)

- An SEEHAFEN KIEL GmbH & Co. KG, Schwedenkai 1, 24103 Kiel
T 0431.98 22-399
F 0431.98.22-138
portparking@portofkiel.com
- Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Buchung von Parkplätzen, bestellt am

_____ ID: _____

- Name und Anschrift des/der Verbraucher(s):

- Kontoverbindung (IBAN/SWIFT):

- Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung per Fax)

- Datum:

(*) Unzutreffendes streichen