

## Eidesstattliche Erklärung

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Wohnadresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit an Eides statt durch meine eigenhändige Unterschrift, dass ich die von mir bezahlte Ware / Leistung des nachfolgend angeführten Auftrages des hier genannten Unternehmens nicht erhalten habe.

Name des Unternehmens \_\_\_\_\_

Referenznummer (z.B. Buchungs-  
Auftrags- oder Rechnungsnummer) \_\_\_\_\_

Zudem erkläre ich mich damit einverstanden, dass das Europäische Verbraucherzentrum mich in diesem Anliegen vertritt.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Vertretung durch das Europäische Verbraucherzentrum jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort  
\_\_\_\_\_

Datum  
\_\_\_\_\_

Unterschrift  
\_\_\_\_\_