

---

## Widerruf der Mitgliedschaft

---

### **Aktion Hilfe für Kinder e. V.**

Mitgliederbetreuung

Universitätsallee 3

28359 Bremen

Telefax: 0421 / 36 49 140

E-Mail: [info@aktion-hfk.de](mailto:info@aktion-hfk.de)

### **Widerruf des Beitritts zum Verein Aktion Hilfe für Kinder e. V.**

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden es per Post, Fax oder als Scan per Mail an **Aktion Hilfe für Kinder**. Bitte beachten Sie die Widerrufsfrist von vierzehn Tagen ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns am \_\_\_\_\_ unterzeichneten Antrag auf Mitgliedschaft beim Verein **Aktion Hilfe für Kinder e. V.**

Name Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

(bitte gut leserlich in Druckbuchstaben)

Anschrift Antragsteller/in: \_\_\_\_\_

(bitte gut leserlich in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in