Karl Mustermann

Musterweg 99
12345 Musterstadt

Tel.: 0 12 34 / 56 78 90 10
Mail: mustermann@mustermail.de

Musterstadt, den 01.01.2010

Versicherungsschein Nr. ...
Hier: Widerruf des Vertrages

Sehr geehrte Damen und Herren,

am ... (Datum) habe ich den oben genannten Versicherungsschein erhalten.

Ich benötige diese Versicherung nicht und widerrufe den Vertragsabschluss innerhalb der gesetzlichen 14-Tages-Frist. Der Widerruf gilt ebenfalls für die erteilte Einzugsermächtigung von meinem Konto.

Ich bitte um eine kurze schriftliche Bestätigung.

Mit freundlichen Grüßen