

PSG Parkhaus-Service Gesellschaft Greifswald mbH
Gützkower Straße 62
17489 Greifswald
E-Mail: kundenservice@psg-greifswald.de

Hiermit widerrufe ich (Name) _____
den von mir / von (Name des Bestellers) (*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der
folgenden Dienstleistung

Reservierung eines Stellplatzes im Parkhaus ZOB Kiel

Reservierung gebucht/bestellt am: _____

Vorname und Name des/der Bestellenden(s):

Anschrift des/der Bestellenden(s):

Unterschrift Bestellenden(s) (nur bei Mitteilung auf Papier):

Datum: _____

(*) Unzutreffendes streichen