

---

---

---

Care.com Europe GmbH  
Rotherstr. 19  
10245 Berlin

Benutzername

---

E-Mail-Adresse

---

## **Widerruf**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit mache ich von meinem gesetzlichen Widerrufsrecht Gebrauch und widerrufe  
[cancellation\_term], innerhalb der gesetzlichen Frist.

Außerdem widerrufe ich hiermit die erteilte Einzugsermächtigung.

Bitte senden Sie mir eine schriftliche Bestätigung.

Mit freundlichen Grüßen

---

Unterschrift

---

Ort, Datum