

Trauerland –  
Zentrum für trauernde Kinder und Jugendliche e.V.  
Vorstand  
Hans-Böckler-Str. 9  
281217 Bremen

Fax: 0421 – 69 66 72 99  
E-Mail: [info@trauerland.org](mailto:info@trauerland.org)

### **Widerruf des Beitritts zum Verein Trauerland e.V.**

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden es per Post, Fax oder eingescannt als E-Mail an Trauerland. Bitte beachten Sie die Widerrufsfrist von 14 Tagen. Diese Frist beginnt ab dem Eingang Ihrer ersten Beitragszahlung auf unserem Konto.

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns am ( \_\_\_\_\_ ) unterzeichneten Antrag auf Mitgliedschaft beim Verein Trauerland – Zentrum für trauernde Kinder und Jugendliche e.V.

Name des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers