

Widerrufsformular

Wenn Sie den Kaufvertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden sie es zurück.

Sie haben für die Rücksendung des Widerrufs folgende Möglichkeiten:

arbund Verlag / Dr. Gabriele Baatz - Gardeschützenweg 74 - 12203 Berlin

Fax 03212 / 420 22 20

mail info/arbund.de

Hiermit widerrufe(n) ich(wir) den geschlossenen Vertrag über den Kauf folgender Waren:

Bestellte Ware(n)

Grund des Widerspruches

.....

.....

Name des Kunden
(Verbrauchers)

Anschrift
des Kunden

PLZ Ort.....

Straße

bestellt am

bezahlt am Zahlungsweg

Ware erhalten am

Unterschrift oder
Namensangabe

Datum