

WIDERRUFSFORMULAR

An

Buchhandlung Rübezahl OHG

Hüttenplatz 14

35683 Dillenburg

Tel. 02771/7238, FAX 02771/829146, mail@ruebezahl.org:

– Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/ die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*):

– Bestellt am (*) / erhalten am (*): _____

– Name des/der Verbraucher(s): _____

– Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

– Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier):

– Datum _____

(*) Unzutreffendes streichen.