

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie also den Vertrag widerrufen wollen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

An:

Lesezirkel Media Colection GmbH

Kirchweg 25

34246 V e l l m a r

Telefon: 0561 / 82 08 68 - 0

Telefax: 0561 / 82 08 68 - 20

info@lesezirkel-netzwerk.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Lieferung von Lesemappen,
bestellt am..... erhalten am

Name des Verbrauchers

Anschrift des Verbrauchers

Datum

.....

Unterschrift des Verbrauchers (nur erforderlich bei Mitteilung auf Papier oder Telefax)