

WIDERRUFSFORMULAR

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

An
**Verlagshaus der Ärzte –
Gesellschaft für Medienproduktion
und Kommunikationsberatung GmbH**
Nibelungengasse 13, 1010 Wien
office@aerzteverlagshaus.at

Betrifft: Widerruf

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Bestellt am: _____

Erhalten am: _____

Name und Anschrift des Verbrauchers: _____

Datum: _____

Unterschrift des Verbrauchers
(nur bei Mitteilung auf Papier)