

Widerrufsformular

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

WiKommVerlag
Wissenschaftlicher Kommissionsverlag
Sigrid Strauß-Morawitzky
Alter Festplatz 14
96135 Stegaurach

Telefon: 09 51/60 10 962; Telefax: 09 51 / 60 10 961; E-Mail: verlag@wikommverlag.de

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

Bestellt am / erhalten am: _____

Ihr Name: _____

Ihre Anschrift: _____

Ihre Unterschrift: _____

Datum: _____