



Widerrufsformular

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

An:

GABAL Verlag GmbH
Schumannstraße 155
63069 Offenbach
Telefon: 069 830066-0
Fax: 069 830066-66
E-Mail: info@gabal-verlag.de

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

| Produkt | ISBN | Anzahl |
|---------|------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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.