

Widerrufsformular

Wenn Sie den mit uns geschlossenen Vertrag widerrufen möchten, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an folgende Adresse zurück:

1.
Bundesverband für körper- und mehrfachbehinderte Menschen e.V.
verlag selbstbestimmtes leben
Brehmstraße 5–7
40239 Düsseldorf

Tel.: 0211-64004-0
Fax: 0211-64004-20
E-Mail: info@bvkm.de

2. Hiermit widerrufe(n) ich/wir* den von mir/uns* abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Autor: _____

Titel: _____

ISBN: _____ Bestellnr.: _____

3. Bestellt am: _____ 4. Erhalten am: _____

5. Bitte tragen Sie hier Ihren Namen und Ihre Anschrift ein:

6. Datum: _____ Unterschrift _____

(nur bei Mitteilung auf Papier)

*Unzutreffendes bitte streichen.