

Muster-Widerrufsformular (Verbraucherverträge)

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

An :

Asgard-Verlag Dr. Werner Hippe GmbH
Hohenzollernstraße 117
53721 Siegburg

(*) Per Telefax an: 02241/3164-36

(*) Per E-Mail an: info@asgard.de

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

Warenbezeichnung(en):

Bestellt am:

Erhalten am:

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

Datum:

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier):

(*) Sie können Ihren Widerruf wahlweise per Post, per Telefax oder per E-Mail an unser Unternehmen mit Hilfe dieses Formulars versenden.

(**) Unzutreffendes streichen