

Schlüsselverlag J.S. Moser GmbH
z.H. Aboservice
Brunecker Straße 3
6020 Innsbruck

WIDERRUFSFORMULAR

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren*/die Erbringung der folgenden Dienstleistung*:

Bestellt/erhalten am*

DATEN ZUM VERBRAUCHER/ZUR VERBRAUCHERIN

Auftrags-/Kundennummer**

Name

Anschrift

Straße, PLZ, Ort

Telefonnummer

Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

* Unzutreffendes streichen.

** wenn bekannt