## CHIEMSEE SCHULEN ZIMMERMANN



| An: Chiemsee-Store Dorothea Zimmermann Internetbuchhandlung Sonntagshornstraße 21 D-83278 Traunstein  Optional Versand per Telefax: 0861 166 97 98 oder per E-Mail an: store@chiemsee-schulen.de |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|                                                                                                                                                                                                  |                       |
| Widerrufsformular                                                                                                                                                                                |                       |
|                                                                                                                                                                                                  | ag widerrufen wollen, |
| dann füllen Sie bitte dieses Formular aus                                                                                                                                                        |                       |
| und senden Sie es zurück.                                                                                                                                                                        |                       |
| Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*):                              |                       |
| NAME DES/DER VERBRAUCHER(S)                                                                                                                                                                      |                       |
| ANSCHRIFT DES/DER VERBRAUCHER(S)                                                                                                                                                                 |                       |
|                                                                                                                                                                                                  |                       |
| BESTELLT AM                                                                                                                                                                                      | ERHALTEN AM           |
|                                                                                                                                                                                                  |                       |

Unterschrift des/der Verbraucher(s) nur bei Mitteilung auf Papier

Ort / Datum