

**Verlag SonntagsReport GmbH & Co. KG**

Mühlenstraße 57

26789 Leer

Telefon: 0491/96 96 96

Telefax: 0491/96 96 988

info@sonntags-report.de

**Widerrufsformular**

(Wenn Sie den Vertrag 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 (\*):

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