

Muster-Rücktrittsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück:

An ASYNDROM Verlag GmbH Moosstraße 60, A-5020 Salzburg, Fax: +43 (0) 720 / 704 1044, E-Mail: office@asyndrom.com)

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.