

WIDERRUFSFORMULAR



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

GEP gGmbH
Leserservice
Postfach 1154
23600 Bad Schwartau

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Abonnement-Bezug des folgenden Magazins/Dienstes:

Bestellt am (TT.MM.JJ)

Erhalten am (TT.MM.JJ)

Name, Vorname des Bestellers

Straße und Hausnummer des Bestellers

PLZ und Wohnort des Bestellers

Grund für den Widerruf (freiwillige Angabe)

Datum und ggf. Unterschrift