

Widerrufsformular

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

Psychiatrie Verlag GmbH
BALANCE buch + medien verlag
Ursulaplatz 1 • 50668 Köln
Tel.: +49 (0)221 167989-0 • Fax: +49 (0)221 167989-20
E-Mail: verlag@psychiatrie.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir:

Name(n), Vorname(n) _____

den abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Bestellt am: _____ . _____ . _____

Erhalten am: _____ . _____ . _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s)*: _____

Datum: _____ . _____ . _____

* nur bei Mitteilung auf Papier