

## Widerrufsformular

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

An  
Wochenschau Verlag  
Dr. Kurt Debus GmbH  
Adolf-Damaschke-Str. 10  
65824 Schwalbach/Ts.  
Deutschland

Telefon: 06196/860-65  
Fax: 06196/860-60  
E-Mail: [info@wochenschau-verlag.de](mailto:info@wochenschau-verlag.de)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren

.....  
.....  
.....

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Bestellt am: .....  
(Datum)

Erhalten am: .....  
(Datum)

Name und Anschrift des/der Verbraucher(s)

.....  
.....  
.....  
.....

Datum

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)

.....