

An die
Studentenmission in Deutschland e.V.
Universitätsstraße 30
35037 Marburg

Telefax: +49 (0) 64219105-27,

_Widerrufsformular

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)

Ort, Datum:

(*) Unzutreffendes bitte streichen!