

Widerrufsformular

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

**Caritas der Diözese Graz-Seckau
Megaphon
Abteilung Asyl & Integration
Mariengasse 24
8020 Graz**

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns(*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware (*)/ die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*).

Bestellt am...../erhalten am

Name des/der Verbrauchers(in)

Anschrift des/der Verbrauchers(in)

.....

.....

Unterschrift des/der Verbrauchers (in)

(*) Unzutreffendes streichen