

## Widerrufsformular

(Wenn Sie einen Vertrag mit LexisNexis widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück)

**An:**

LexisNexis Verlag ARD ORAC  
GmbH & Co KG Marxergasse 25  
1030 Wien  
Tel: (+431)53452-0  
Fax: (+431)53452-140  
E-Mail: verlag@lexisnexus.at

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

**Ware/Dienstleistung:**

**Bestellt am (\*)/erhalten am:**

**Name des/der Verbraucher(s):**

**Anschrift des/der Verbraucher(s):**

**Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier):**

**Datum**

(\*) Unzutreffendes bitte streichen.