

## Widerrufsformular

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

**An:**

LexisNexis Verlag ARD ORAC GmbH & Co KG  
Trabrennstraße 2A  
1020 Wien  
Tel: (+431)53452-0  
Fax: (+431)53452-140  
E-Mail: verlag@lexisnexis.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.