

## Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an die folgende Adresse:

Verbund für Angewandte Hygiene e.V.  
c/o Institut für Hygiene und Öffentliche Gesundheit der Universitätsklinik Bonn  
Venusberg-Campus 1  
Gebäude 63  
53127 Bonn  
Fax: 0228 287 1 9522  
E-Mail: info@vah-online.de

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

Anzahl/Artikel \_\_\_\_\_

Bestelldatum \_\_\_\_\_ /Ware erhalten am (\*) \_\_\_\_\_

Vorname und Name des/der Verbraucher(s)/Kunden: \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Verbraucher(s) mit Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(\* ) Unzutreffendes streichen