



**BIBELLESEBUND**

# WIDERRUFSGRUPPENTITEL

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

An  
Bibellesebund e. V  
Lockenfeld 2  
51709 Marienheide

Fax 02261 54958-39  
info@bibellesebund.de

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

-----  
-----  
-----  
-----

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Ware bestellt am: \_\_\_\_\_ Datum

Ware erhalten am: \_\_\_\_\_ Datum

Name und Anschrift des Verbrauchers

-----  
-----  
-----

----- Datum ----- Unterschrift Kunde