

## Anhang (Muster und Widerrufsformular)

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

- An:

Jüdische Gemeinde Graz  
David Herzog Platz 1  
8020 Graz

Fax: +43 (316) 720 433  
Email: [office@juedishegemeindegraz.at](mailto:office@juedishegemeindegraz.at)

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

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

---

-Name des/der Verbraucher(s)

---

-Anschrift des/der Verbraucher(s)

---

-Ort, Datum

---

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

---

(\*) Unzutreffendes streichen!