Anhang (Muster und Widerrufsformular)

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

- A	<mark>n:</mark>
Dav	dische Gemeinde Graz vid Herzog Platz 1 20 Graz
Em	ail: office@juedischegemeindegraz.at
	iderrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den olgenden Waren (*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*)
-Bestellt a	ım (*)/erhalten am (*)
-Name de	es/der Verbraucher(s)
-Anschrift des/der Verbraucher(s)	
-Ort, Datu	ım
-Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)	

(*) Unzutreffendes streichen.