

Widerrufsformular

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

An

Galerie für Moderne Kunst und Plakatkunst
Dr. Michael Jäger
vormals Dr. Hildegard chaaf
Belvederestr. 6
50933 Köln

Fax +49 221 4911061
schaaf@artistsposters.com

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 und vollständige Anschrift des/der Verbraucher(s)

Unterschrift: _____ Datum: ____.:____.:_____

(*) Unzutreffendes streichen.