Anschrift Absender

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

**An**

**CALIX-VERLAG**Dienerinnen vom Heiligen Blut e.V.
Hofmark 6
93089 Aufhausen

**Widerruf meiner Bestellung**

**mit der Rechnungsnummer**………………………………………………………………

Sehr geehrtes Team vom CALIX-VERLAG!

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): ……………………………………………………………………………..

Grund des Widerrufs: ……………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………..

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

Ort, Datum: ………………………………..………………………………..