

# Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag **widerrufen wollen**, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an uns:

**Caritas der Diözese Graz-Seckau  
Advent der guten Taten  
Abteilung Asyl & Integration  
Mariengasse 24  
8020 Graz**

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

Bestellt am...../erhalten am .....

Name des/der Verbrauchers(in) .....

Anschrift des/der Verbrauchers(in) .....

.....

.....

Unterschrift des/der Verbrauchers (in) .....

(\*) Unzutreffendes streichen