

## **Muster-Widerrufsformular**

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

An:

**Deutscher Psychologen Verlag GmbH**  
**Theodor-Heuss-Straße 4**  
**53177 Bonn**  
**Telefon: 0228-9550210**  
**Fax: 0228-3696210**  
**E-Mail: [leserservice@psychologenverlag.de](mailto:leserservice@psychologenverlag.de)**

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)

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

Datum

---

(\*) Unzutreffendes streichen.