



## WIDERRUFSFORMULAR

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

An:

Institute for Film, Nonwoven & Paper  
Bahrenfelder Str. 16  
22765 Hamburg

Fax: ++40 38017826002

E-Mail-Adresse: [info@iffnwp.de](mailto:info@iffnwp.de)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir\* den von mir/uns\* abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Studie (n)\*

Bestellt am\*/erhalten am\*:

.....

Name:

.....

Anschrift:

.....

Straße

Postleitzahl

Ort

Unterschrift des Verbrauchers (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum

.....

(\*) Unzutreffendes streichen.

Quelle: [www.ra-plutte.de/widerrufsbelehrung-generator/](http://www.ra-plutte.de/widerrufsbelehrung-generator/)