

WIDERRUFSFORMULAR



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

GEP gGmbH
Leserservice chrismon Spendenabo
Postfach 50 05 50
60394 Frankfurt am Main

Hiermit widerrufe ich mein

chrismon digital Spendenabo

Bestellt am (TT.MM.JJ)

Erhalten am (TT.MM.JJ)

E-Mail-Adresse des Bestellers

Grund für den Widerruf (freiwillige Angabe)

Datum und ggf. Unterschrift