

WIDERRUFSFORMULAR

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

An das
Deutsches Filminstitut - DIF e. V.
Schaumainkai 41
60596 Frankfurt
Telefon +49-69-961220 0
Telefax: +49-69-961220 999
info@dff.film

Hiermit widerrufe/n ich / wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden
Waren
(Unzutreffendes bitte streichen)

Bestellt am _____

erhalten am _____

Name des /der Verbrauchers _____

Anschrift des /der Verbrauchers _____

Datum _____

Unterschrift des /der Verbrauchers