**Widerrufsformular**

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

Ergotherapie Austria

Bundesverband der Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten Österreichs

Holzmeistergasse 7-9/2/1, 1210 Wien

Fax: 0043-1-897 43 58

a.sulz@ergotherapie.at

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Bezug der Fachzeitschrift „ergotherapie“

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Bestellt am

Datum der Abo-Bestellung hier eingeben

Name des\*der Verbraucher\*in

Geben Sie Ihren Namen hier ein

Anschrift des\*der Verbraucher\*in

Geben Sie Ihre Adresse hier ein

Unterschrift des\*der Verbraucher\*in (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum

Geben Sie das aktuelle Datum hier ein