

## Widerrufsformular

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

Nordost-Institut / IKGn e.V.  
an der Universität Hamburg  
Conventstr. 1  
21335 Lüneburg

Hiermit widerrufe(n) ich/wir<sup>(\*)</sup> den von mir/uns<sup>(\*)</sup> abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

---

---

---

---

---

Bestellt am<sup>(\*)</sup> / erhalten am<sup>(\*)</sup>: \_\_\_\_\_

Name des/der Verbraucher(s):

---

---

Anschrift des/der  
Verbraucher(s):

---

---

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

---

Datum: \_\_\_\_\_

<sup>(\*)</sup> Unzutreffendes bitte streichen