

FORMULAR ZUM VERZICHT AUF DAS WIDERRUFSRECHT

(Wenn Sie auf Ihr Recht verzichten wollen, den Vertrag widerrufen zu können, um bereits vor Ablauf der Widerrufsfrist unsere Leistungen in Anspruch zu nehmen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An
Autorenhilfe e.U.
Argentinierstraße 71/10
1040 Wien
Österreich

E-Mail: office@autorenhilfe.com

Ich, _____ (Name des Autors/der Autorin), bestätige hiermit, dass ich noch vor Ablauf der Widerrufsfrist auf die Abwicklung des Beratervertrags bestanden habe. Es ist mir bewusst, dass ich damit auf mein Widerrufsrecht verzichte und ich von diesem Beratervertrag nicht mehr zurücktreten kann.

_____ (Ort), am _____ (Datum)

Unterschrift des Autors/der Autorin