

### **Muster-Widerrufsformular**

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

An  
Museum Giersch der Goethe-Universität  
Verwaltung  
Schaumainkai 91  
60596 Frankfurt am Main  
[info@mgu.de](mailto:info@mgu.de)  
Fax: 069 / 1382101-11

Hiermit widerrufe/n ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Bestellt am \_\_\_\_\_
- Erhalten am \_\_\_\_\_
- Name des\*der Verbrauchers\*in \_\_\_\_\_
- Anschrift des\*der Verbrauchers\*in \_\_\_\_\_
- Datum: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_