

## WIDERRUFSFORMULAR

WIDERRUFSFORMULAR
Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück
An:
Städelsches Kunstinstitut und städtische Galerie / "Städel Museum"
Dürerstr. 2
60596 Frankfurt am Main
Telefon +49(0)69-605098-200
Fax +49(0)69-605098-111
E-Mail: besucherdienst@staedelmuseum.de
Hiermit widerrufe(n) ich/wir* den von mir/uns* abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden
Waren*/die Erbringung der folgenden Dienstleistung*
Bestellt am*/erhalten am*
Name des/der Verbraucher(s)
Anschrift des/der Verbraucher(s)
- Austriale des) der Verbradener (3)
Unzutreffendes streichen
Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier):