

wenzel

A G B

MUSTER - WIDERRUFSFORMULAR

WENN SIE DEN VERTRAG WIDERRUFEN WOLLEN, DANN FÜLLEN SIE BITTE DIESES FORMULAR AUS UND SENDEN SIE ES ZURÜCK AN:

MICHAEL WENZEL  
A-7071 RUST  
HAUPTSTRASSE 29  
FAX: +43 26852874  
OFFICE@MICHAELWENZEL.AT

HIERMIT WIDERRUFE(N) ICH/WIR (\*) DEN VON MIR/UNS (\*) ABGESCHLOSSENEN VERTRAG ÜBER DEN KAUF DER FOLGENDEN WAREN.

- 
- 
- 
- 

BESTELLT AM ..... / ERHALTEN AM .....

NAME DES/DER VERBRAUCHER(S) (\*): .....

ANSCHRIFT DES/DER VERBRAUCHER(S) (\*): .....

DATUM: .....

UNTERSCHRIFT DES/DER VERBRAUCHER(S) (\*): .....

(\*) UNZUTREFFENDES STREICHEN