

Muster-Widerrufsformular

Muster-Widerrufsformular

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

An
Schildermann
Inhaber Philipp Dimmel
Neubaugürtel 29/25
1150 Wien – Österreich
E-Mail: office@schildermann.at
Mobil: 0043 660 512 12 15

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) _____

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

Datum _____

() Unzutreffendes streichen.*