

Muster-Widerrufsformular

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

Peter Wagner Vertriebsges.m.b.H.
 Handelsring 15
 4481 Asten
 Fax: 07224 / 66 400-222
 E-Mail: office@peter-wagner.at

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

| Artikelnummer | Bezeichnung | Bestellt am | Erhalten am |
|---------------|-------------|-------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

.....

.....

.....

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

.....

Ort, Datum