

Muster-Rücktrittsformular

Wenn Sie vom Vertrag zurücktreten wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück

RÜCKTRITTSFORMULAR

An
Dr.techn. Jessica Wehdorn
Werkstatt am Kleinen Ring
Kleiner Ring 8
1130 Wien,
Österreich,

mobil: +43 676 40 250 41
e-mail: office@kleinerring.at

Hiermit erkläre(n) __ ich/wir (*) den Rücktritt von dem 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)

Datum