

WIDERRUFSFORMULAR

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

An

Katharina Linhart

Wienergasse 2

2380 Perchtoldsdorf

ÖSTERREICH

E-Mail: katharina@wirkendekraft.at

Telefon: +43 664 3851238

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