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

**An :
Margit Schirz
Knollgutstraße 52
4030 Linz
Österreich**

**E-Mail: margit.schirz@gmx.net**

**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.