



WIDERRUFSFORMULAR

WENN SIE DEN VERTRAG WIDERRUFEN WOLLEN, DANN
FÜLLEN SIE BITTE DIESES FORMULAR AUS UND SENDEN ES
ZURÜCK AN

MAG. ROBERTA SMISCHEK
SONNENSIEDLUNG 50
5412 PUCH BEI HALLEIN
ÖSTERREICH

E-MAIL: OFFICE@ISISNOREIA.AT

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)

Ort, Datum(*)

Unzutreffendes streichen