

Widerrufsformular

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

An
KFZTEIELMAKLER24
Christian Hölzl
Dr. Julius Kugy Straße 4 /EG/A1
Tele:0660/6540664
Fax: (04255) 216 68
Email: widerruf@kfzteilemakler24.at

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

Rechnungsnummer: _____

Artikelnummer(n): _____

Erhalten am _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Telefonnummer : _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum _____ Ort: _____

(*) Unzutreffendes streichen.