

Muster-Widerrufsformular

(Wenn der Kunde den Vertrag widerrufen möchte, kann er dieses Formular ausfüllen und an uns übermitteln.)

An

Sitztechnik GmbH

Au 23, 6134 Vomp

Fax: +43 (0)5242 90420-20

E-Mail: office@sitztechnik.com

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.