**Widerrufsformular**

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

An

Aichinger Schlosserei KG

Carlbergergasse 19

1230 Wien

Fax: 01 / 865 48 92

office@schlosserei-aichinger.at

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren/die Erbringung der folgenden Dienstleistung lt.

Ihre Lieferscheinnr.:

------------------------------------------------------------------------------------

Art der Leistung:

------------------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------------------

Bestellt am (\*)/erhalten am (\*)

------------------------------------------------------------------------------------

Name des/der Verbraucher(s)

------------------------------------------------------------------------------------

Anschrift des/der Verbraucher(s)

------------------------------------------------------------------------------------

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

-------------------------------------------------------------------------------------

**Widerrufsformular**

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

An

Aichinger Schlosserei KG

Carlbergergasse 19

1230 Wien

Fax: 01 / 865 48 92

office@schlosserei-aichinger.at

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren/die Erbringung der folgenden Dienstleistung lt.

Ihre Lieferscheinnr.:

------------------------------------------------------------------------------------

Art der Leistung:

------------------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------------------

Bestellt am (\*)/erhalten am (\*)

------------------------------------------------------------------------------------

Name des/der Verbraucher(s)

------------------------------------------------------------------------------------

Anschrift des/der Verbraucher(s)

------------------------------------------------------------------------------------

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

-------------------------------------------------------------------------------------