

Widerrufsformular

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

An (hier ist der Name, die Anschrift und gegebenenfalls die Faxnummer und E-Mail-Adresse des Unternehmers durch den Unternehmer einzufügen)



Katharina Kasperkovitz
Deuschlergasse 3, 2721 Bad Fischau
Tel: 0664 / 460 08 22
maklerin@gut-wohnen.eu

– 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