

# Widerrufsformular

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

-An

Arlene Thaler  
Liebhartstalstrasse 25A  
1160 Wien

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

Name des Produkts

---

Bestellnummer

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

---

Entstandenen Kosten durch den Rückversand

*(bitte senden Sie die Ware per Post an die oben angeführte Adresse)*

---

*Innerhalb von Wien holen wir die Ware auf unsere Kosten ab. Wir werden uns nach Erhalt des Widerrufsformulars bei Ihnen Telefonisch für einen Abholtermin melden.*

Ihr Name

Telefonnummer

---

Anschrift

---

---

---

Grund der Reklamation *(optional)*

---

---

---

Unterschrift *(nur bei Mitteilung auf Papier)*

Datum