Widerrufsformular

Wenn Sie einen Kaufvertrag widerrufen wollen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an:

Robert Poth
Weyprechtgasse 6/11
1160 Wien
office@rpoth.at

Ihre Daten:

Name:		**Rechnungsnummer:**	
Straße:		**Rechnungsdatum:**	
PLZ, Ort:			

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

Menge	**Bezeichnung**	**Bestellt am:**	**Erhalten am:**

Ihre Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier erforderlich):