

## Rücktrittsformular

Wenn Sie von diesem Vertrag zurücktreten wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

Kogler Rainer

Adresse: 1020 Wien, Handelskai 214/10/106

T: +43 676 9148223

E: officekogler@gmx.at

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