

# W I D E R R U F S F O R M U L A R

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

An

IDZIOREK-BURGSTALLER KG  
Obere Donaustraße 11/2/4  
1020 Wien  
Österreich

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

---

---

---

---

---

---

(Bitte Waren angeben)

---

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.