

# WIDERRUFSFORMULAR

Falls Sie diesen Vertrag widerrufen möchten, senden Sie uns bitte das ausgefüllte Formular zurück.

An  
Mag. Elisaveta Zaharieva  
Eduard Pötzl Gasse 7  
1190 Wien

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hiermit widerrufe(n) ich/wir \_\_\_\_\_  
den von mir /uns am \_\_\_\_\_ abgeschlossenen Vertrag über den Kauf von  
\_\_\_\_\_, bestellt am \_\_\_\_\_, erhalten  
am \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift