

Widerrufs-Formular

Wenn Sie vom Vertrag zurücktreten wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus.

An
Leitner Ergomöbel GmbH
Burgwegerstraße 57
4923 Lohnsburg
Österreich

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

Produkte	
Rechnungsnummer	
Rechnungsdatum	
Bestelldatum	
erhalten am	
Vorname	
Nachname	
Adresse	
E-Mail	

Datum des Widerrufs _____