

**Optik Weinseisen GmbH – Malsersstraße 51, 6500 Landeck**

## **WIDERRUFSFORMULAR**

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

An die

**Optik Weinseisen GmbH  
Malsersstraße 51  
6500 Landeck**

Fax: +43 (0)5442 63862-4

E-Mail: info@weinseisen-optik.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)

Bankverbindung (sofern bereits Zahlungen geleistet wurden)

Bank:

BIC:

IBAN:

Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(\*) Unzutreffendes streichen.