

Widerrufsformular I. §4 Abs 1 FAGG

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

Kertex Handels- und Produktions GmbH, Roseggerstraße 10a, 4050 Traun

oder office@kertex.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