**Widerrufsformular**

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

*An:*

*WALDBOTH*

*Westbahnstr. 19, 4470 Enns, Österreich*

*Tel.: +43 664 501 77 04*

*office@plastikvermeiden.at*

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Erhalten am*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Name des/der Verbraucher(s)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Anschrift des/der Verbraucher(s)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Datum*