

Widerrufsformular

(wenn Du den Vertrag widerrufen willst, dann fülle bitte dieses Formular aus und sende es an die unten angeführte Adresse oder E-Mail Adresse zurück)

An

Pustebblumenkind Atelier
Kliebergasse 8/1/17
1050 Wien
arijanamedic@gmail.com

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

.....

.....

.....

.....

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