

## **Muster-Widerrufsformular**

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

An:

*Robert Hotter, Hotter GmbH, Aigen 6, 4710 Pollham, Fax +43-7248-64962,*

*E-mail: office@hotter-care.at*

*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.*