

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag **widerrufen wollen**, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an uns:

*Protect Pest Control e.U.
"DIE SCHÄDLINGSBEKÄMPFUNG"
Europastraße 8
6322 Kirchbichl*

*Tel.: +43 5332 21551
E-Mail: info@die-sbk.at
Fax: +43 12533033 5779*

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns(*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware (*)/ die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*).

Bestellt am...../erhalten am.....

Name des/der Verbrauchers(in)

Anschrift des/der Verbrauchers(in)

Unterschrift des/der Verbrauchers (in)