

Muster-Widerrufsbelehrung

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück. Sie können dieses Formular verwenden, müssen jedoch nicht.

EncorMed

**Brixentaler Straße 86a, Top3
A-6300 Wörgl**

Email: kontakt@encormed.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 bitte streichen.