

WIDERRUFSGRUPPULAR



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

Leidenfrost-pool GmbH
Josef Wimmer-Straße 1-4

A-3730 Eggenburg
E-Mail: office@leidenfrost.at

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

Waren(*) /die Erbringung der folgenden Dienstleistungen(*)

Bestellt am (*) / erhalten am (*): _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

(*) Unzutreffendes streichen:

Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)