

WIDERRUFSFORMULAR

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

An:

DUFLAUR FlexCo, Höttinger Gasse 32, 6020 Innsbruck
office@duflaur.com

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

Belegnummer

Bestellt am (*) / erhalten am (*)

Name des/der Verbraucher(s)

Adresse des/der Verbraucher(s)

Unterschrift des/der Verbraucher(s) – (nur bei Mitteilung auf Papier):

Ort, Datum

Unterschrift

Beilagen:

- ☐ Rechnung, Beleg
- ☐ Foto(s)
- ☐ Sonstiges