

Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an Plattform für Kriminalprävention Wissenstransfer und Vernetzung GmbH)

An

Plattform für Kriminalprävention
Wissenstransfer und Vernetzung GmbH
Buchenweg 4
8071 Hausmannstätten
Fax: 03135/40908-4
E-Mail: info@aktivpraeventiv.at

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware(n) und/oder über die folgende(n) Dienstleistung(en):

Bestellt am _____ erhalten am _____ **

Registrierungsbestätigung vom _____ ***

Name und Anschrift des/der Verbraucher(s):

Datum und Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(*) Unzutreffendes bitte streichen.

(**) Auszufüllen beim Widerruf eines Kaufvertrages.

(***) Auszufüllen beim Widerruf eines Dienstleistungsvertrages.