

Widerrufsformular

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

An UNITED OPTICS GmbH
Raiffeisenplatz 1
A-4863 Seewalchen am Attersee
zentrale@unitedoptics.at

Hiermit

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

Waren (*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*) _____

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 streichen