

WIEDERRUFSSFORMULAR

(wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und sende es zurück)

An: Fa. WD Bilanz e.U.
Inh. Wieshofer Diana-Cerasela
Wiener Straße – Werkstraße 107/6
2700 Wiener Neustadt
office@wdbilanz.at

- Hiermit widerrufe(n) ich/wir(*) den von mir/uns(*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der Folgenden Dienstleistung (*):

.....
.....
.....
.....

- Bestellt am (*) / erhalten am (*):.....

- Name des / der Verbraucher(s):.....

- Anschrift des / der Verbraucher(s)

.....
.....

.....
Unterschrift des / der Verbraucher(s)

.....
Ort, Datum

* Unzutreffendes streichen