



## Muster-Widerrufsformular

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

**Karsten Klausner**

Walkweg 1  
A-8811 Scheifling  
Tel. und Fax: +43 3582 2332  
E-Mail: office@walkini-klausner.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): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

(\*) Unzutreffendes streichen