

## MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

Wenn Sie vom Vertrag zurücktreten wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an uns zurück.

DOMI Direct GmbH  
Porzellangasse 3/5  
1090 Wien  
Österreich

Telefon: 0043 (0)1 3674531  
Telefax: 0043 (0)1 3674531 77  
E-Mail: office@domi-sense.com

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: \_\_\_\_\_

Kundenname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Unzutreffendes streichen.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift (Kunde)