Widerrufsformular

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

CRISTALLO®

Cristallo Glas GmbH
Untere Hauptstraße 16
8462 Gamlitz / Austria
F: +43 (0) 3453/3767 10
office@cristallo.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)

Datum: .....