

## WIDERRUFSFORMULAR

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

An die  
Pabst Holzmarkt GmbH  
Kathal in Obdachegg 5  
A-8742 Obdach  
Fax: + 43 (0) 3578 36 5 36-19  
info@holzmarktpabst.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): .....

Datum und Unterschrift des/der Verbraucher(s):

.....

.....