

Muster-Widerrufsformular

für Verbraucher:innen - zum Ausdrucken oder digital Ausfüllen

An: Nestelberger Krankenpflege (Nestelberger e.U.)

Paracelsusweg 1, A-8144 Tobelbad

Telefon: +43 (0) 316 28 37 26

E-Mail: office@nestelberger-krankenpflege.at

Website: www.nestelberger-krankenpflege.at

Wenn Sie einen Vertrag widerrufen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an uns zurück, zum Beispiel per Post oder E-Mail. Die Angabe von Telefonnummer und E-Mail-Adresse ist freiwillig und dient nur der leichteren Kontaktaufnahme.

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über:

Bestellnummer*

Welches Produkt möchten Sie zurückgeben?*

Komplette Bestellung

Einzelne/s Produkt/e

Produkt*

Angaben der Verbraucher:in

Vor- und Nachname*

Anschrift*

PLZ / Ort*

Datum*

E-Mail-Adresse*

Telefonnummer*

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)

- Ich habe zur Kenntnis genommen, dass im Falle eines Widerrufs die Kosten für die Rücksendung von Waren von mir zu tragen sind. Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass unfrei versandte Pakete von der Nestelberger Krankenpflege (Nestelberger e.U.) nicht angenommen werden können.*

Hinweis

Dieses Formular ist ein Muster zur Ausübung des gesetzlichen Widerrufsrechts. Es kann ausgedruckt, händisch ausgefüllt oder digital in den vorgesehenen Feldern ergänzt werden. Maßgeblich sind die gesetzlichen Bestimmungen und die Informationen, die Ihnen beim Vertragsabschluss bereitgestellt wurden.