

# Rücktrittsformular

Wenn Sie vom Vertrag zurücktreten wollen, können Sie dieses Formular verwenden und an die untenstehende Adresse senden.

Horeischy GmbH,  
Herrengasse 6,  
2700 Wiener Neustadt,  
Österreich,

Hiermit trete(n)\* ich/wir\* den von mir/uns\* geschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren/die Erbringung der folgenden Dienstleistung\* zurück.

Bestellt am/erhalten am: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

(\*Unzutreffendes streichen)