

# MUSTER WIDERRUFSFORMULAR

An die  
Blaupause GmbH  
Feuerwehrstraße 17  
2333 Leopoldsdorf

Fax: +43 2235 810 71 715

Oder per E-Mail an [info@blaupause.at](mailto:info@blaupause.at)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir ..... den von mir/uns  
abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren

.....

.....

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Bestellt am ...../erhalten am .....

Name des/der Verbraucher(s) .....

Anschrift des/der Verbraucher(s) .....

Heutiges Datum .....