

## Anhang Widerrufsformular

### Widerrufsformular

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

Sanimobil  
Lothar Mair  
Bozener Platz 2  
9900 Lienz  
AUSTRIA

Fax: +43 4852 69907  
E-Mail: info@sanimobil.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) \_\_\_\_\_

---

---

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

---

Datum \_\_\_\_\_

(\*) Unzutreffendes streichen.