



Rücktrittsformular

Wenn Sie vom Vertrag mit der Rechnungsnummer _____ zurücktreten wollen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an:

Träumeland GmbH
Sportstrasse 11
4142 Hofkirchen

oder per Fax: +43 (0) 7285/60106-60
oder per E-Mail: info@traeumeland.com

Hiermit trete(n)* ich/wir* den von mir/uns* geschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren zurück:

bestellt am _____ und erhalten am: _____

Vor-und Zuname: _____

Straße: _____ Haus-Nr. _____

PLZ/Ort: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____

(*Unzutreffendes streichen)