**Widerrufsformular**

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

An:

toolrent Maschinenhandel - David Klappacher
Neue-Heimat-Straße 1
5082 Grödig
Austria
office@toolrent.at
Fax: +43 6246 98204-15

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): ……………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………………………….

-Anschrift des/der Verbraucher(s): ……………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

Datum: ………………………………………….

**Widerrufsformular gem. Anhang I zu BGBI. I 2014/33**