

## **Muster-Widerrufsformular**

(Für die Ausübung des Widerrufsrechtes kann dieses Formular ausgefüllt und per Post oder E-Mail an das Unternehmen gesendet werden)

An

**Dr. Behensky Laboratory GmbH**  
**Pelzgasse 11/1**  
**2500 Baden**  
**Österreich**

**office@labtop-baden.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)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

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

Datum