



Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag **widerrufen wollen**, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an uns zurück:

SUGAA
Sicher Und Gesund Am Arbeitsplatz e.U.
Ziehrergasse 4/2
2232 Deutsch Wagram
office@sugaa.at

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns(*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware (*)/ die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*).

Vertragsgegenstand/Auftragsnummer: _____

Bestellt/erhalten am: _____

Name des Auftraggebers(in): _____

Anschrift des Auftraggebers(in): _____

Unterschrift des Auftraggebers (in): _____

(*) Unzutreffendes streichen