**Muster – Widerrufsformular**

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück – wir bitten auch darum, das ausgefüllte Formular samt Rechnung der Retoursendung beizulegen)

— An Pooldoktor Handels GmbH, Kotzinastrasse 15, 4030 Linz – Österreich, [office@pooldoktor.at](mailto:office@pooldoktor.at)   
(zusätzlich haben sie die Möglichkeit die Retoure über uns RMA-Portal www.pooldoktorportal.at anzumelden!)

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

Anzahl \_\_\_\_\_ Artikelnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bezeichnung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl \_\_\_\_\_ Artikelnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bezeichnung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl \_\_\_\_\_ Artikelnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bezeichnung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl \_\_\_\_\_ Artikelnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bezeichnung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl \_\_\_\_\_ Artikelnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bezeichnung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl \_\_\_\_\_ Artikelnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bezeichnung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl \_\_\_\_\_ Artikelnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bezeichnung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl \_\_\_\_\_ Artikelnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bezeichnung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl \_\_\_\_\_ Artikelnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bezeichnung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl \_\_\_\_\_ Artikelnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bezeichnung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

— 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

(\*) Unzutreffendes streichen.