



## WIDERRUFUNGSFORMULAR

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

Mobi GmbH  
SCS A188/Top 159  
2334 Vösendorf  
Österreich

+43 1 399 23 49  
office2@mobinil.at

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware:

Bestellnummer: \_\_\_\_\_

Bestellt am: \_\_\_\_\_

Erhalten am: \_\_\_\_\_

Artikelbezeichnung: \_\_\_\_\_

## Meine persönlichen Daten

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ort, Datum      \_\_\_\_\_ Name in Blockbuchstaben      \_\_\_\_\_ Unterschrift/Stempel

Senden Sie uns Ihr Ware ausschließlich an:  
**MobiNil, SCS A188/Top 159, 2334 Vösendorf**