



WIDERRUFGUNGSFORMULAR

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

Mobi GmbH
SCS Allee 4
2331 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 Allee 4, 2331 Vösendorf