



**SALZBURGER
HEIMATWERK**



RÜCKTRITTSFORMULAR

Wenn Sie vom Vertrag mit der Rechnungsnummer _____ zurücktreten wollen,
füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an:

Salzburger Heimatwerk eG

Residenzplatz 9 · A-5010 Salzburg

oder per Fax: +43 (0)662 844 110 44

oder per E-Mail: office@salzburgerheimatwerk.at

**Hiermit trete(n)* ich/wir* von dem von mir/uns* geschlossenen Vertrag über den
Kauf der folgenden Waren zurück:**

bestellt am: _____ und erhalten am: _____

Vor- und Zuname: _____

Straße: _____ Haus-Nr. _____

PLZ/Ort: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____

(*bitte Unzutreffendes streichen)