



**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)