

**Widerrufsformular**

**(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück)**

An  
GS Tele GmbH  
Kalkofen 10 - 4644 Scharnstein  
e-mail: teleoffice@gs-tele.at  
Fax: 43 7615 20197 20

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

-----  
-----

-----  
-----

-----  
-----

— 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

-----  
-----

*(\*) Nicht Zutreffendes streichen.*