

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

---

## Widerrufsformular

An

**Fionitas e.U.** DI Karl Kogler  
Petrifelderstraße 77b, 8041 Graz  
Tel.: +43 660 / 560 3360  
E-Mail: office@fionitas-pflege.at

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: \_\_\_\_\_

*(\*) Unzutreffendes streichen.*