

# Widerrufsformular

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

Galerie Schloss Parz Kunstzentrum OG  
Parz 1,  
4710 Grieskirchen  
Österreich

Telefon: +43 664 2205330  
Email: [office@galerieschlossparz.at](mailto:office@galerieschlossparz.at)

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

-----  
-----

Angebotsnummer:

Rechnungsnummer:

Bestellt am:

Erhalten am:

Name des Verbrauchers:

-----

Anschrift des Verbrauchers:

-----  
-----  
-----

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

-----

Ort, Datum

-----

(\*) Unzutreffendes streichen.