

## Widerrufsformular

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

-An  
Insolaxy GmbH  
Alte Straße 2  
9431 St. Stefan  
E-Mail: [buero@insolaxy.app](mailto:buero@insolaxy.app)

UIDNR: ATU75991223

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 Kunden

-Anschrift des/der Kunden

-Unterschrift des/der Kunden

-Datum

(\*) Unzutreffendes streichen.