

# SEEWALD

## ORTHO

### Widerrufsformular

SEEWALD Ortho GmbH  
Werner-von-Siemens-Platz 1  
5020 Salzburg  
T.: +43 (0)662 / 435 035-0, F.: DW -50  
E-Mail: office@seewald-ortho.com

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

---

Ware bestellt am:

Ware erhalten am:

---

Name des Verbrauchers

---

Anschrift des Verbrauchers

---

Datum

---

Unterschrift des Verbrauchers

*(nur bei Mitteilung auf Papier)*

(\*) Unzutreffendes streichen.