

## Widerrufsformular

An  
Birkendoc, Inh. Leopold Buchenrieder  
Benzstraße 12B  
84030 Landshut  
E-Mail: [info@birkendoc.de](mailto:info@birkendoc.de)

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

.....  
.....

(Name der Ware, ggf. Artikelnummer)

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

**Birkendoc // Inh. Leopold Buchenrieder**  
Benzstraße 12B  
D-84030 Landshut

St.Nr: 132/208/11292  
UST.IDNr: DE314303586

### Kontaktinformation

E-mail: [info@birkendoc.de](mailto:info@birkendoc.de)  
Telefon: +49 151 652 552 93  
[www.birkendoc.de](http://www.birkendoc.de)

### Bankverbindung

IBAN: DE39 7435 0000 0020 7487 87  
Bank: Sparkasse Landshut  
SWIFT/BIC: BYLADEM1LAH  
Kontonummer: 20748787  
BLZ: 74350000