

Checkrobin GmbH  
Linsengasse 57  
9020 Klagenfurt

Rechnungsnummer:

Sendungsnummer:

---

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Adresse:

IBAN:

BIC:

**Hiermit trete ich vom Kauf der oben erwähnten Dienstleistung zurück.  
Das Geld wird mir binnen 14 Tagen auf mein angegebenes Konto überwiesen.**

Rechtsverbindliche Erklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir, dass das zur oben genannten Rechnung genannte Label nicht mehr in meinem/unserem Besitz ist und sämtliche Kopien unwiederbringlich gelöscht oder vernichtet wurden. Weiters bestätige ich, dass ich das Label nicht verwendet habe um ein Paket zu versenden. Sollte das Label doch verwendet werden oder worden sein, so bestätige ich, dass ich der checkrobin GmbH den ursprünglichen Rechnungsbetrag sowie eine Bearbeitungsgebühr von € 50,- (Euro Fünfzig) entrichten werde.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, Firmenstempel