**Widerrufsformular**

m-music | apm-music GmbH

Reichshofstraße 23

6890 Lustenau

inof@m-music.at

*Unzutreffendes streichen*

Hiermit widerrufe ich / wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren bzw. die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Verbrauchers  der Verbraucher |  |
| Vollständige Anschrift des Verbrauchers  Der Verbraucher |  |
| Kontaktdaten wie E-Mail-Adresse Artikel Nummer |  |
| Bestellt am  Erhalten am |  |
| Bezeichnung der Ware Artikel Nummer |  |
| Bestellt am  Erhalten am |  |
| Auftragsnummer  Bestellbestätigung Nummer |  |
| Ort, Datum |  |
| Unterschrift des Verbrauchers  der Verbraucher  *nur bei Mitteilung auf Papier* |  |