

# Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie das Formular an die unten bezeichnete Adresse.)

An

**CAB Records**  
**Bergstraße 4**  
**96129 Mistendorf**

Fax: 09505 - 8060607

Mail: [info@cab-records.de](mailto:info@cab-records.de)

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 und vollständige Anschrift des/der Verbraucher(s):

---

---

---

---

---

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

(\*) Unzutreffendes bitte streichen.