

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

I. An

Pidax Film- und Hörspielverlag GmbH

Platanenweg 3

66292 Riegelsberg

E-mail: kontakt@pidax-film.de

Fax: +49 (0) 68 06 – 93 74 999

2. 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. Bestellnummer und Preis)

3. Bestellt am:

4. Erhalten am:

.....

(Datum)

.....

(Datum)

5. Name, Anschrift des Verbrauchers

.....

.....

.....

.....

(Datum)

.....

Unterschrift Kunde *(nur bei schriftlichem Widerruf)*