

## **Widerrufsformular**

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

An:  
APM Telescopes  
Markus Ludes  
Goebenstr. 35  
66117 Saarbrücken  
GERMANY

Fax: +49(0) 681 - 954 303 2-9

E-Mail: [anfrage@apm-telescopes.de](mailto:anfrage@apm-telescopes.de)

**Rücksendungen ausschließlich frei nur an diese Adresse:**

**APM Telescopes Service und Logistic Center  
Goebenstr. 35  
66117 Saarbrücken  
Germany**

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 des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum

(\*) Unzutreffendes streichen