

## Widerrufsformular

(Informationspflicht § 4 Abs 1 Z 8 FAGG)

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

- An  
CUPA GmbH  
Laxenburgerstraße 24 Top 7  
2351 Wiener Neudorf  
Austria

Tel.: +43 2236 367656  
Fax: +43 2236 367655  
eMail. backoffice@cupa.at

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)

\_\_\_\_\_  
-Datum

(\*) Unzutreffendes streichen.