

# Widerrufsformular

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

An: **REKA Regionalservice**  
**Kabelfernsehen GmbH**  
**Friedensstraße 30**  
**01917 Kamenz**

E-Mail: **widerruf@cablesurf.de**  
Fax: **089 – 95083-132**

Hiermit widerrufe/n ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

---

---

---

---

Bestellt am \_\_\_\_\_, erhalten am \_\_\_\_\_

**Name des/der Verbraucher/s** \_\_\_\_\_

**Anschrift des/der Verbraucher/s** \_\_\_\_\_

**E-Mail des/der Verbraucher/s** \_\_\_\_\_  
(freiwillige Angabe für evtl. Rückfragen)

**Telefon des/der Verbraucher/s** \_\_\_\_\_  
(freiwillige Angabe für evtl. Rückfragen)

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

**Datum:** \_\_\_\_\_