

## Widerrufsformular gemäß § 4 Abs 1 Z 8 FAGG, Anhang I Teil B

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

- An AAP GmbH (Fax: 01 / 406 73 71, Email [office@aap.co.at](mailto:office@aap.co.at))
- Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

\_\_\_\_\_

- - bestellt am

\_\_\_\_\_

- Name des Verbrauchers:

\_\_\_\_\_

- Anschrift des Verbrauchers:

\_\_\_\_\_

- Unterschrift des Verbrauchers (nur bei Mitteilung auf Papier):

\_\_\_\_\_

- Datum:

\_\_\_\_\_