

## Widerrufsformular

Wenn Sie Ihren Auftrag zur Datensicherung widerrufen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an:

SAPOS gemeinnützige GmbH  
Heilige Grab-Straße 69  
02828 Görlitz

oder Sie senden uns ein Fax oder eine E-Mail an

Fax 03581 316186

[sapos@sapos-goerlitz.de](mailto:sapos@sapos-goerlitz.de)

Ihre Fragen richten Sie bitte an

Tel. 03581 316190

Hiermit widerrufe/n ich/wir(\*) den abgeschlossenen Vertrag zur Datensicherung von meinem/unserem(\*) Notebook, Netbook, Tablet oder internetfähigen, mobilen Gerät

vom Hersteller/Typ \_\_\_\_\_

beauftragt am \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Ort und Datum \_\_\_\_\_

(\*) nicht zutreffendes bitte streichen