

## WIDERRUFSFORMULAR | WITHDRAWAL FORM

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an uns zurück  
(complete and return this form only if you wish to withdraw from the contract)

An | To

**Fatal Fingers e.U.**  
**Mag. Andreas Hofer**  
Höglwörthweg 4  
5020 Salzburg  
Österreich (AUSTRIA)  
info@fatalfingers.com

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren

I/We (\*) hereby give notice that I/We (\*) withdraw from my/our (\*) contract of sale of the following goods

bestellt am (\*) / erhalten am (\*)

ordered on (\*) / received on (\*)

Name des/der Verbraucher(s)

Name of consumer(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Address of consumer(s)

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

Signature of consumer(s)

(only if notified on paper)

Datum | Date

(\*) Unzutreffendes streichen | delete as appropriate