

Muster-Widerrufsformular
(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

E-Mail: kabel-widerruf@vodafone.com

Name des/der Verbraucher(s):

Nachname:

Anschrift des/der Verbraucher(s):

PLZ: Ort:

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

(*) Unzutreffendes bitte streichen

1234567891234