Muster-Widerrufsformular

für Kund:innen von tim-Zentralraum

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

An:

**Prime Mobility & Consulting GmbH**

Joanneumring 5/ 2. Stock

8010 Graz

support@tim-zentralraum.at

als Vertretung für den von mir ausgewählten Betreiber.

Hiermit widerrufe ich (\*) den von mir am (\*) abgeschlossenen Rahmenvertrag für die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

* tim-Mitgliedschaft

Name:

Anschrift:

Unterschrift: (nur bei Mitteilung auf Papier)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kunde

Ort, Datum: