

## Widerrufsformular

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren / die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

**Name der Ware/Dienstleistung, ggf. Bestellnummer und Preis**

Bestellt am: \_\_\_\_\_

Erhalten am: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Rechnungsnummer: \_\_\_\_\_

### Name und Anschrift

Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

**VCU GmbH**  
Video Conferencing Units GmbH

Nohner Straße 10  
D-66693 Mettlach

Telefon +49 (0)6868 / 91 09 - 0  
Telefax +49 (0)6868 / 91 09 - 15

E-Mail [info@vcu.de](mailto:info@vcu.de)  
Web [www.vcu.de](http://www.vcu.de)

**Geschäftsführer**  
Ulrich Kell

**Registernummer**  
HRB 4210

**Registergericht**  
Amtsgericht Merzig

**Umsatzsteuer-ID**  
DE 182234259

**Bankverbindung**  
Sparkasse Merzig-Wadern  
BLZ: 593 510 40  
Konto: 57 4 22  
IBAN:  
DE62593510400000057422  
BIC: MERZDE55