Widerrufsformular

An
1A Medizintechnik GmbH
Liebauweg 6
46395 Bocholt
Telefax: +49 2871 24113-99
E-Mail: info@1a-medizintechnik.de

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

Bestellt am(*) erhalten am(*):

_____

Name des/der Verbraucher(s):

_____

Anschrift des/der Verbraucher(s):

_____

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

_____

Datum:

_____

(*) Unzutreffendes streichen.