

Widerrufsformular



Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, senden Sie dieses Formular bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an:

An:
MedTec & Science GmbH
Maria-Merian-Straße 6
85521 Ottobrunn
DEUTSCHLAND

Email: info@ms-gmbh.de
(eingescannt als PDF- oder JPEG-Anhang)
oder **Fax: +49 89 710 98 - 325**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerrufe(n) ich/wir (*)

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

**den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*) /
die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*)**

Name der Ware:

Bestellnummer:

Preis:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Bestellt am (*) / Erhalten am (*):

_____ Datum

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden

(*) Unzutreffendes streichen