

# Widerrufsformular

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

An:

MediDidakt GmbH & Co. KG  
Erphostr. 40  
48145 Münster

Telefon: 0251-13 50 80 00  
Fax: 0251-13 50 80 10  
Mail: [info@medididakt.de](mailto:info@medididakt.de)

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, ggf. Bestellnummer und Preis)

Ware bestellt am:

\_\_\_\_\_ (Datum)

Ware erhalten am:

\_\_\_\_\_ (Datum)

Name:

\_\_\_\_\_

(des Verbrauchers)

Anschrift:

\_\_\_\_\_

(des Verbrauchers)

.....  
Unterschrift Kunde / Datum  
(nur bei schriftlichem Widerruf)