

Widerrufsformular

Medi»Didakt®

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

An:

MediDidakt GmbH & Co. KG
Adlerhorst 5
48155 Münster

Mail: 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)

Kundennummer:

Name:

Anmerkung:

_____ (des Verbrauchers)

Anschrift:

_____ (des Verbrauchers)

.....
Unterschrift Kunde / Datum

