

Muster-Widerrufsformular

(Widerrufsrecht besteht nicht für gewerbliche Zwischenhändler)

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

An: Promed GmbH, Bischofstr. 1, D-82490 Farchant

Tel.: 08821-9621-0; Fax: 08821-9621-21, shop@promed.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)

Datum

(*) Unzutreffendes streichen