## Widerrufsformular

(\*) Unzutreffendes streichen

| Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus<br>und senden Sie es zurück an: |
|---|
| Medico Service Beyer GmbH<br>Wolfsweg 34<br>D 57562 Herdorf   |
| E-Mail: office@medico-service.de<br>Fax: 02744 766  |
| Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware(n):         |
| Bestellt am(*)/ erhalten am(*):   |
| Name des/der Verbraucher(s):  |
| Anschrift des/der Verbraucher(s):   |
| Unterschrift des/der Verbraucher(s) – bei Mitteilung auf Papier:  |
| Datum:  |