

Widerrufsformular

(wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es zurück)

An

Pflege + Medizin
Stary & Mörsdorf Medizintechnik & HandelsgmbH
Otto Mauer Straße 10
A-1230 Wien

Mail: office@pflegeundmedizin.at
Web: <http://Pflegeundmedizin.at>

- 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)(nur bei Mitteilung auf Papier) _____

- Datum: _____