

WIDERRUFSFORMULAR



Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus (nicht zutreffendes streichen) und senden Sie es zurück an:

An
MANN\$MED, Inh. Dr. Johannes Sailer
Hauptplatz 8
2320 Schwechat
Österreich
Telefax: +4317065117
shop@onlinebandagist.at

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren

- bestellt am/erhalten am
- Name des/der Verbraucher(s)
- Anschrift des/der Verbraucher(s)

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (bei Mitteilung auf Papier)

.....

Datum

.....