

Muster-Widerrufsformular

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

cardioscan GmbH
Valentinskamp 30
20355 Hamburg

Fax: +49 (0)40 303 723 50
E-Mail: shop@cardioscan.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): _____

Name des Verbrauchers: _____

Anschrift des Verbrauchers: _____

Datum: _____

Unterschrift des Verbrauchers: _____
(nur bei schriftlichem Widerruf)