Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)
(*) Unzutreffendes streichen.

An:
Christian Hemmerling
P+W Medizin-, Labor- und Umwelttechnik Platz & Co Handels GmbH
Waidmannsluster Damm 140
13469 Berlin

Tel.: 030 8265090
Fax: 030 8266459
E-Mail: shop@medizintechnik-pw.de
Internet: www.medizintechnik-pw.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) (nur bei Mitteilung auf Papier):

Datum: