

Widerrufsformular

An

HEBUmedical GmbH

Badstraße 8

D- 78532 Tuttlingen

Fax: +49 (0) 7461 94 71 – 22

Email: info@hebumedical.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (1) den von mir/uns (1) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (1)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (1)

Bestellt am (1)/erhalten am (1)

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

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

Datum

(1) Unzutreffendes streichen.