

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, können Sie dieses Formular ausfüllen und an uns senden.

An:

DiabetesTeststreifen.de

ul. Stryjska 5

54-614 Wrocław

Polen

E-Mail: info@diabetesteststreifen.de

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) (nur bei Mitteilung auf Papier):

Datum:

(*) Unzutreffendes streichen.

Hinweis: Die Verwendung dieses Formulars ist nicht vorgeschrieben. Der Widerruf kann auch durch eine andere eindeutige Erklärung erfolgen.