

Widerrufsformular

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

Schwarzwälder Erste Hilfe Bedarf, SMT Schwarzwälder Medizintechnik, Inhaber Jens Schwarzwälder
Im Beifang 37
78112 St. Georgen

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:

(*) Unzutreffendes streichen.

Anmerkung: