

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

Flores Medizintechnik GmbH

Knörlpatt 9
49577 Ankum

Widerrufsformular

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

Bestellt / erhalten am: _____

Name und Anschrift des / der Verbraucher(s):

Datum

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