

Muster-Widerrufsformular

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

An diabetikerbedarf db GmbH, Daimlerstraße 4, 48432 Rheine,
Faxnummer 0800 / 800 23 24, E-Mail info@diabetiker-bedarf.de:

Widerruf

Hiermit widerrufe 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, Unterschrift _____

(*) Unzutreffendes streichen