Muster-Widerrufsformular

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

An
Mayer & Kunz vita-med GmbH
Hofgasse 11, 4063 Hörsching, Österreich
E-Mail kundenservice@vita-med.at · Telefon +43 50409-0

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)

Datum

.....

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

(*) Unzutreffendes streichen.
Sie können das Formular am Bildschirm ausfüllen, speichern und per E-Mail an kundenservice@vita-med.at senden, oder ausdrucken und per Post schicken. Zur Wahrung der Frist genügt es, dass Sie den Widerruf vor Ablauf der 14 Tage absenden.