

Widerrufsformular

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

An
Sanitätshaus Bernard Brinkmann GmbH
Eggertstraße 26
33100 Paderborn

(Sanitätshaus Bernard Brinkmann GmbH, Eggertstraße 26, 33100 Paderborn, fax +49 5251 520899, fon +49 5251 520812, E-Mail post@zipperlein.com)

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

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Ware bestellt am:

Datum

Ware erhalten am:

Datum

Name und Anschrift des Verbrauchers

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Datum

.....
Unterschrift Kunde
(nur bei schriftlichem Widerruf)