

Widerrufsformular

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

An
Oxigeno – HealthCare GmbH
Enzianstr. 14
85055 Ingolstadt

Fax: 0841 1387367

Email: info@oxigeno-healthcare.de

Widerruf

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.