An

DocMorris N.V.
Avantisallee 152
6422 RA Heerlen

Telefon: 0241 94 269 333 (Kosten gemäß Ihres Tarifs, Festnetz- und Mobilfunkpreise können abweichen)
Telefax: 0180 3 / 48 40 40 (9 ct/min aus dem deutschen Festnetz, max. 42 ct/min aus dem dt. Mobilfunknetz)
Kontaktformular: https://www.medpex.de/kontaktformular

Muster-Widerrufsformular

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

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) Datum

(nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen