

Muster-Widerrufsformular

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

An:

- per Post:
Bibliomed-Medizinische Verlagsgesellschaft mbH, Stadtwaldpark 10, 34212 Melsungen
- per E-Mail:
veranstaltungen@bibliomed.de

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)

▪ Ort, Datum

(*) Unzutreffendes streichen.