

# Widerrufsformular

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

Mediq Diabetes GmbH    Tel. 0800 3423973  
Höchster Straße 82    Fax 0800 3423974  
65835 Liederbach    info@mediq-diabetes.de

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

Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis:


## Wählen Sie eine Option:

Ware bestellt am:     Ware erhalten am:    

Tag		Monat		Jahr			

## Name und Anschrift des Verbrauchers:

Titel, Vorname, Name:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

E-Mail-Adresse:

Datum, Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)