

Muster-Widerrufsformular

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

An
consus.health GmbH
Waldkircher Str. 28
79106 Freiburg im Breisgau
Telefon: +49 761 217715-30
Fax: +49 761 217715-39
E-Mail: info@consus.health

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 Verbraucher:in: _____

Anschrift Verbraucher:in: _____

Unterschrift Verbraucher:in
(nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum

* Unzutreffendes bitte streichen