

Widerrufsformular

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

An
health.On Ventures GmbH
Henkestr. 91
91052 Erlangen
Deutschland
Fax: +49-9131-6238941
E-Mail: service@healthonventures.com

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