

Muster-Widerrufsformular

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

Ulm Health Care GmbH
Hörvelsinger Weg 62/2
89081 Ulm
Telefon: +49 (0)731 / 39 89 99 70
E-Mail: office@ulmhealthcare.com

zurück.

Hiermit widerrufe(n) ich/wir

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Angabe der gekauften Ware

bestellt am

erhalten am

Datum, Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)