

Muster-Widerrufsformular

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

1. An
Genotype GmbH
Angelhofweg 39
69259 Wilhelmsfeld

Telefax 06220-52175-25
eMail service@alzheimer-behandeln.info

2. Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren / die Erbringung der folgenden Dienstleistung.
(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis):

.....
.....

3. Bestellt am (Datum)

4. Erhalten am (Datum)

5. (Name, Anschrift des Verbrauchers)

.....
.....
.....
.....

6. Datum

.....
Unterschrift Kunde (nur bei schriftlichem Widerruf)