

## Widerrufsformular:

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses

Formular aus und senden Sie es zurück.)

An:

Jürgen Wanke Medizinal-Service

Mühlenstraße 8a

14167 Berlin

Widerruf:

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.