

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

Lösch Reha & Care GmbH

Am Michelsbach 9

76774 Leimersheim

Email: info@rehatechnik-loesch.de

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).....

.....

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

(\*) Unzutreffendes streichen