

Dr. Jacob's Medical GmbH
Online-Shop/Widerrufsrecht
Platter Straße 92
65232 Taunusstein

Widerruf

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*).

Waren (*)/Dienstleistung (*):

Bestellt am (*)/erhalten am (*):

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

Datum & Unterschrift des/der Verbraucher(s):

(*) Unzutreffendes bitte streichen.