

Widerrufsformular

An:

Theramobile e.K.
Europaallee 1-3
28309 Bremen
E-Mail: service@theramobile.de

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

Bestellnummer / Rechnungsnummer:

Bezeichnung / Artikelname:

Artikelnummer:

Bestellt am / erhalten am (*)

Ihren Namen/Adresse bitter hier eintragen.

Vorname/Nachname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier): _____

(*): Unzutreffendes bitte streichen