

## **Muster-Widerrufsformular**

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

– An [Medienservice Medizin - Medienservice Konradin GmbH,  
Ernst-Mey Straße 8, 70771 Leinfelden-Echterdingen, fax 0049 (0) 711 71924 444,  
widerruf@medienservice-medizin.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
- Firma und Name
- Anschrift
- Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)
- Datum