

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

Achtung: Ihre Rücksendung senden Sie bitte separat an unser Logistikzentrum: - medimops Retoure - , Am Alten Flughafen 100, 04356 Leipzig

momox GmbH -medimops.de

Kundenservice

Frankfurter Allee 77

10247 Berlin

Telefon: 0049 (0)30 /488 288 200

E-Mail: kundenservice@medimops.de

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

Angaben zur Ware:

_____ x _____
Anzahl Artikelname

__ . __ . ____
Bestelldatum

Bestellnummer

__ . __ . ____
Ware erhalten am

____ , ____ €
Gesamtpreis der Ware

Ihre persönlichen Angaben:

Vorname/Name

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

__ . __ . ____
Datum

Unterschrift