

Muster-Widerrufsformular

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

An
MSC Medicine Surround Consulting
Beim Kellerbuck 4
90556 Cadolzburg

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit widerrufe(n) ich/wir _____

den von mir/uns _____

abgeschlossenen Vertrag über die digitalen Inhalte/die Erbringung der folgenden Dienstleistung

bestellt am _____

erhalten am _____

Name des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s) _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s)