



Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an Helfer-Hörsysteme, Jacobsgasse 17, 04808 Wurzen, Deutschland oder per E-Mail an bestellung@helfer-hoersysteme.de

An
Helfer Hörsysteme
Jacobsgasse 17
04808 Wurzen

E-Mail: bestellung@helfer-hoersysteme.de

Hiermit widerrufe(n) ich / wir (*) den von mir / uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware(n) (*) / die Erbringung folgender Dienstleistung (*):

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

Name des / der Verbraucher(s):

Anschrift des / der Verbraucher(s):

Datum

Unterschrift des / der Verbraucher(s)
(nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen