

# Muster-Widerrufsformular

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



An:  
Bernd Ginsberg GmbH  
Produkte und Dienstleistungen für die Medizin  
Eiserfelder Straße 446  
DE 57080 Siegen

Kontakt:

~~Telefon: (0271) 703196-0~~  
Telefax: (0271) 703196-20

E-Mail: info@begi.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 (\*) \_\_\_\_\_

– Name des/der Verbraucher(s) \_\_\_\_\_

– Anschrift des/der Verbraucher(s) \_\_\_\_\_

– Unterschrift des/der Verbraucher(s)

- Datum

(\*) unzutreffendes bitte streichen