

Muster-Widerrufsformular

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

An
Deutscher Verband für Podologie (ZFD) e.V.
z.H. Frau Susanne Prott
Auf den Äckern 33
59348 Lüdinghausen
Tel.: 02591-980736-0
Fax: 02591-980736-6
E-Mail: info@podo-deutschland.de

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

.....

Bestellt am (*) /erhalten am (*)

.....

Name des/der Verbraucher(s)

.....

Anschrift des/der Verbraucher(s)

.....

.....

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

.....

Datum

(*) Unzutreffendes streichen.