

VERKÄUFER (EMPFÄNGER):

Lifeline Diag Sp.z o.o.
Adlergestell 129
12439 Berlin

Datum u. Ort

Rücktrittserklärung

(Dieses Formular ist nur dann auszufüllen und zurückzusenden, wenn Sie vom Vertrag zurücktreten möchten.)

ERWERBER:

Name u. Nachname

Bestellnummer

Bestelldatum

Adresse

E-Mail-Adresse:.....

Telefonnr.

Hiermit möchte ich Sie über meinen Rücktritt vom Kaufvertrag bezüglich der Bestellung im Wert von (Betrag), die am geliefert wurde benachrichtigen.

Ich bitte Sie den o.g. Betrag auf das folgende Bankkonto oder auf eine andere Weise (bitte angeben) zu erstatten.

.....

Unterschrift