

**VERKÄUFER (EMPFÄNGER):**

Lifeline Diag Sp.z o.o.  
11 Listopada 11  
40-387 Katowice  
5482659963  
Polen

Datum u. Ort .....

Lifeline Diag c/o, Dr. Justyna Zwak  
Am Sommerberg 10  
57520 Dickendorf  
Deutschland

**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