

Widerrufsformular

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

An

Malteser Hilfsdienst gGmbH

– Pflegebox –

Weststraße 114

59227 Ahlen

Hiermit widerrufe(n) ich/wir

den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über zum Verbrauch bestimmte Pflegehilfsmittel *folgenden Waren*

- bestellt am (*)/ erhalten am (*) _____
- Name des/ der Verbraucher(s) _____
- Anschrift des/ der Verbraucher(s) _____
- _____

(*) Unzutreffendes streichen.

Datum

Unterschrift

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