

## Muster-Widerrufsformular

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

**Per Post an:**

Therapiegeräte in der Tiermedizin  
Sarah Mergen  
Bürgermeister-Graf-Ring 10  
82538 Geretsried

**Per Fax an:** +49 (0) 8171 64 97 730

**Per E-Mail an:** [info@tiertherapiegeraete-mergen.de](mailto:info@tiertherapiegeraete-mergen.de)

Hiermit widerrufe ich \_\_\_\_\_ den von mir abgeschlossenen und unten  
näher bezeichneten Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung

Rech.-Nr.: \_\_\_\_\_

erhalten am: \_\_\_\_\_

bestellt am: \_\_\_\_\_

Ihr Name: \_\_\_\_\_

Ihre Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_

Ihre Anschrift: \_\_\_\_\_

**X**

**X**

**X**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift