

# Widerrufsformular



Falls Sie den Vertrag widerrufen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an folgende Adresse zurück.

Hab GmbH  
Porschestr. 4  
21423 Winsen/Luhe  
Fax: 04171 8908179  
Mail: service@lungentrainer.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den mit mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware(n):

Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Anzahl	Preis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesamtpreis der Ware(n)			<input type="text"/>
Ware bestellt am:	<input type="text"/>	Ware erhalten am:	<input type="text"/>

## Ihre Anschrift:

Kd.-Nr.

Vorname  Nachname

Straße  Hausnr.

PLZ  Wohnort

Datum  Unterschrift