

## Muster-Widerrufsformular

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

An

REMONDIS Medison GmbH  
Brunnenstr. 138  
44536 Lünen  
Deutschland  
[info@resharp.de](mailto:info@resharp.de)  
Fax: 02306 106 363

**Hiermit widerrufe/n ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren / die Erbringung der folgenden Dienstleistung:**

Bestellt am: .....

Bestellnr.:.....

Erhalten am: .....

Rechnungsnr.:.....

Kundennr. (siehe Lieferschein/Rechnung):.....

Name und Anschrift des Kunden:

.....

.....

.....

.....

.....

Grund der Rücksendung:.....

---

Datum, Unterschrift