Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann senden Sie bitte dieses Formular per E-Mail, Fax oder per Post an uns.

mitomed@mse-pharma.de
+49 (0) 6172 676357

mse Pharmezeutika GmbH
Nehringstr. 15
61352 Bad Homburg
Deutschland

Widerrufsformular

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

(Name der Ware, Bestellnummer, Menge und Preis)

Name der Kundin / des Kunden:

Anschrift der Kundin / des Kunden:

Ware bestellt am:

Datum 11/10/17

Ware erhalten am:

Datum 13/10/17

Datum:

12/10/17

Unterschrift:

(nur bei Mitteilung auf Papier)