

Widerrufsformular

Für den Fall, dass Sie von Ihrem Widerrufsrecht Gebrauch machen möchten, ersuchen wir Sie, das Formular vollständig auszufüllen und an nachstehende Adresse zu übermitteln:

OxyCare Medizintechnik GmbH
Gattergasse 1A
1110 Wien
Telefon: 0043 18904 553
Fax: 0043 890 45 53 44
E-Mail: Office@Oxycare.at

Eine Übermittlung auf dem Postweg ist nicht zwingend erforderlich; die Übersendung per Fax oder E-Mail wird gleichermaßen als gültig anerkannt.

Leistungsdaten

Mit diesem Schreiben widerrufe ich ausdrücklich den von mir geschlossenen Vertrag betreffend den Erwerb der folgenden Ware(n) bzw. die Erbringung der folgenden Dienstleistung(en):

Beschreibung der Ware / Dienstleistung

Bestellt am

Erhalten am

Lieferscheinnummer (optional)

Rücksendegrund (optional)

Verbraucherdaten

Name

Mailadresse

Anschrift / Straße

Anschrift / Postleitzahl / Ort

Unterschrift

Ort / Datum