

# Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es per Fax, Mail oder Post an uns zurück:

An: Bios Medical Services GmbH, Bahnhofstraße 28, D-66111 Saarbrücken Fax: 0049 681 41 09 75 -99; Mail: [info@bms-bios.de](mailto:info@bms-bios.de);

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

.....

.....

Bestellt am: ..... erhalten am:.....

Name des Verbrauchers: .....

Anschrift des Verbrauchers: .....

Unterschrift des Verbrauchers:.....

Datum: .....