

## Widerrufsformular

**Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an uns per Email zurück.**

An: Hofer-Medizintechnik  
Inhaber Günther Hofer  
Wiesbadener Str. 6  
70372 Stuttgart  
[info@hofermed.de](mailto:info@hofermed.de)  
Tel. 0711 561137

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

Produkt: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bestellt am: \_\_\_\_\_

Name des Bestellers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Bestellers: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_