

Widerrufsformular

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

medinexx GmbH
Abteilung: Retouren
Rudolf-Diesel-Str. 5
86899 Landsberg am Lech
Email: service@medinexx.de

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

Bestellt am / erhalten am: _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Grund des Widerrufs: _____

Defektmeldung – falls defekt, benötigen wir eine Beschreibung der Störung:

Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Bitte dieses Formular der Rücksendung / Retoure beilegen.

Bitte beachten Sie, dass eine Rücknahme der Retouren nur in Originalverpackung und Originalzustand möglich ist. Vielen Dank!