

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. Vielen Dank.

Bitte beachten Sie, dass eine Rücknahme der Retouren nur in Originalverpackung und Originalzustand möglich ist. Im Widerrufsfall sind die Kosten für die Rücksendung der Waren vom Käufer zu tragen. Wenn die Waren auf Grund ihrer Beschaffenheit nicht auf dem normalen Postweg zurückgesendet werden können, sind auch die zusätzlichen Kosten für die Rücksendung der Waren vom Käufer zu tragen.