

Widerrufsformular

Falls Sie den Vertrag widerrufen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an folgende Adresse zurück.

Tauro-Implant GmbH
Porschestr. 4
21423 Winsen/Luhe
Fax: 04171 890 81 89
Mail: call@tauro-implant.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den mit mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware(n):

Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Anzahl	Preis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesamtpreis der Ware(n)			<input type="text"/>

Ware bestellt am: Ware erhalten am:

Ihre Anschrift:

Vorname Nachname
Straße Hausnr.
PLZ Wohnort
Datum Unterschrift