

## Widerrufsformular

Füllen Sie bitte dieses Formular vollständig aus und senden Sie es an die folgende Adresse, um den Vertrag zu widerrufen:

### Empfänger:

my medibook GmbH  
Franziskusweg 3

82335 Berg

Fax: 08171 818824

E-Mail: [info@my-medibook.de](mailto:info@my-medibook.de)

### Kundendaten:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

### Widerrufserklärung:

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf des nachfolgenden Artikels/die Erbringung der nachfolgenden Dienstleistung:

Artikel/Nutzungslizenz: \_\_\_\_\_

Gesamtpreis: \_\_\_\_\_

Bestellt am/Erhalten am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum des Widerrufs

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kunden