

Muster - Widerrufsformular

Wenn Du Deinen bestellten Vertrag oder eine bestellte Option widerrufen möchtest, dann sende uns dieses Formular ausgefüllt, unterschrieben und ggf. mit Deiner vorhandenen Ware an uns zurück. Bitte beachte die Widerrufsfristen und -Bedingungen auf www.mdnextgen.de/widerrufsbelehrung

Empfänger:

MDnextGen
Postfach: 320 149

39040 Magdeburg

oder per eMail an

mail@mdnextgen.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über:
(zutreffendes bitte ankreuzen)

- den Kauf einer Dienstleistung
 den Kauf einer Option meines Vertrags

Meine Kundennummer (falls bekannt): _____

Das möchte ich widerrufen (bitte Vertragsnummer angeben): _____

Mein Vor- und Nachname: _____

Meine Anschrift: _____

Heutiges Datum: _____

Meine Unterschrift: _____