

Widerrufsformular

Wenn Sie Ihren Vertrag widerrufen möchten, dann füllen Sie bitte folgendes Formular aus und senden es an:

Ortho-Mobile Hattinger ambulante Rehabilitationsklinik GmbH
August-Bebel-Straße 8 – 10
45525 Hattingen

oder per E-Mail an: info@ortho-mobile.de

Hiermit trete ich vom Vertrag über den Kauf folgender Waren zurück:

Bestellt am: _____, Erhalten am: _____

Kundenname:

Adresse des Kunden:

Unterschrift des Kunden und Datum: