NEUROSANTE B.V.

Muster-Widerrufsformular

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es zurück, wenn Sie den Vertrag widerrufen möchten.

An:

NEUROSANTE B.V.
Snellius 1, 6422 RM Heerlen, Niederlande
E-mail: info@neuroces.com
Telefon: +31 6 27 83 77 65

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*)

Bestellt am (*)	:	
Erhalten am (*)	:	
Name des/der Verbraucher(s)	:	
Anschrift des/der Verbraucher(s)	:	
Datum	:	
Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)	:	

(*) Unzutreffendes streichen.