

## WIDERRUFSFORMULAR

Wenn sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an folgende Adresse:

**Wasser klinik - Eine Marke der  
Palmetto Hygiene Technik GmbH**

EUREF-Campus 4/5  
Torgauer Str. 12 -15  
10829 Berlin

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

Anzahl	Produkt	Artikel-Nr.	Preis

**Kundendaten**

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Angaben zur Lieferung**

Ware bestellt am: \_\_\_\_\_

Ware erhalten am: \_\_\_\_\_