

# WIDERRUFSFORMULAR

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es zurück an:)

PAKETA.DE  
99520426  
SCHLOSSPLATZ 2  
08648 BAD BRAMBACH

Email: [Bestellungen@renmed.de](mailto:Bestellungen@renmed.de)

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