

## **Muster-Widerrufsformular**

An:  
DIABETES-SERVICE-ZENTRUM (DSZ),  
Inh. Gabriele Stoll e.K.,  
Wünostraße 16,  
65232 Taunusstein-Wingsbach Deutschland  
Telefon: 06128-487740,  
Fax: 06128-487749,  
E-Mail: info@diabetes-service-zentrum.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)

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum

(\*) Unzutreffendes streichen.