

Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

An

A.T.I Arzneimittelinformation Berlin GmbH
Bergstr. 38A, Wasserturm
D – 12169 Berlin

E-Mail: vertrieb@arznei-telegramm.de
Fax: 0049-(0)-30-794902-18

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren / die Bestellung des folgenden Abonnements / die Erbringung der folgenden Dienstleistung (z.B. Lizenz):

.....

.....
(Name der Ware/des Abonnements/Lizenz, ggf. Bestellnummer und Preis)

Ware/Abonnement/Lizenz bestellt am:

.....
(Datum)

Ware/Teillieferung/Zugangsdaten erhalten am:

.....
(Datum)

Name und Anschrift des Bestellers/Kunden

.....
.....
.....
.....

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Besteller/Kunde)