

E-Mailadresse der/des Kundin/-en:

Unterschrift der/des Kundin/-en:

Datum:

Telefonnummer der/des Kundin/-en:

Alensa MEDICAL s.r.o.

Českomoravská 2408/1a 190 00 Prag 9 Tschechische Republik Handelsregisternummer: Amtsgericht Prag, C 248475 Wirtschafts-Identifikationsnummer: CZ 04486919 info@alensa.de +49 341 452 91 007

Widerruf des Kaufvertrags

Falls Sie Ihr gesetzliches Recht ausüben und ohne Angabe von Gründen vom Vertrag zurücktreten möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es uns zusammen mit den zurückzusendenden Waren an die Adresse der Niederlassung zurück.

Adresse der Niederlassung Rücksendeadresse Alensa.de McPosta Schlossplatz 1-2 08648 Schönberg Deutschland Hiermit erkläre ich den Widerruf des Vertrags zum Kauf folgender Produkte: Bestelldatum der Produkte: Empfangsdatum der Produkte: Name der/des Kundin/-en: Adresse der/des Kundin/-en: