

## Widerrufsformular

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

Medizinische Versandbuchhandlung  
Oskar Vangerow  
Neckarhamm 55  
69123 Heidelberg

Telefon 06221 833850  
Telefax 06221 840976  
E-Mail [kontakt@medbuch-vangerow.de](mailto:kontakt@medbuch-vangerow.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)  
und Datum

---

---

(\*) Unzutreffendes bitte streichen.