



Medical Helpline Worldwide GmbH

## Muster-Widerrufsformular

Wenn Du Deinen aqua med oder travelmedic Vertrag widerrufen möchtest, dann fülle bitte dieses Formular aus und sende es per E-Mail oder Post an uns zurück.

### Name und Anschrift des Unternehmens:

Medical Helpline Worldwide GmbH  
Otto-Lilienthal-Str. 18  
28199 Bremen  
Tel.: +49 421 240 110-0  
Fax.: +49 421 240 110-19  
E-Mail: info@medical-helpline.com

Hiermit widerrufe ich den von mir geschlossenen Vertrag und die darin enthaltenen Leistungen:

- aqua med dive card basic     aqua med dive card family     aqua med dive card professional  
 travelmedic single     travelmedic partner     travelmedic family

Vertragsabschluss am:

Kundennummer:

### Name und Anschrift des Verbrauchers:

Vorname / Nachname:

Straße & Hausnr.:

Länderkürzel, PLZ & Ort:

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden

(nur bei Mitteilung auf Papier)

Bank: Apotheker-und Ärztebank  
IBAN: DE69 3006 0601 0005 3501 15  
BIC: DAAEDEDXXX  
Gläubiger ID: DE84MHW00000088473  
Ust-IDNr.: DE219056749

Geschäftsführer:  
Sven Aumann  
Marco Röschmann (ärztl. Leiter)  
Handelsregister: HRB 20515  
Amtsgericht Bremen