

Widerrufsformular aqua med card Vertrag

Wenn Du Deinen aqua med card Vertrag widerrufen möchtest, dann fülle bitte dieses Formular aus und sende es an uns zurück.

Name und Anschrift des Unternehmens:

Medical Helpline Worldwide GmbH / aqua med
Otto-Lilienthal-Str. 18
28199 Bremen

Tel.: +49 421 240 110-0
Fax.: +49 421 240 110-19
E-Mail: service@aqua-med.eu

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossen Vertrag über den Erwerb der folgenden aqua med card:

- aqua med dive card basic aqua med dive card family
- aqua med dive card professional aqua med travel card
- Sonstige: _____

Bestellt am: _____ Erhalten am: _____

Name und Anschrift des Verbrauchers:

Vorname / Nachname: _____

Straße & Hausnr.: _____

Länderkürzel, PLZ & Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden
(nur bei Mitteilung auf Papier)