



Widerrufsformular

Fax: +49 55 22 4060-926 / e-Mail: info@infimedix.com

Möchten Sie Ihren Vertrag widerrufen?
Dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es uns zurück.

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Menge: _____

Artikelname: _____

Bestellnummer: _____

Gesamtpreis: _____

Bestelldatum: _____

Warenerhalt am: _____

Ihre persönlichen Daten: _____

Datum / Unterschrift

Tel +49 (0) 5522 4060922
Fax +49 (0) 5522 4060926

info@infimedix.com
www.infimedix.com

Sparkasse Osterode
IBAN: DE47 2635 1015 02151497 33
Swift: NOLADE21HZB

Finanzamt Herzberg am Harz
USt-IdNr. DE284195809
Steuer-Nr. 29/121/05441
WEEE-Reg.-Nr. DE41776756
VR-Nummer: 0004340

Dörgestr. 18-24
D-37520 Osterode

Inhaber
Yasin Karabacak

ERROR: stackunderflow
OFFENDING COMMAND: ~

STACK: