

## Widerrufsformular

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

**An:** Solutions GmbH | Lohnerhofstrasse 2, 78467 Konstanz

**E-Mail:** [info@smcare-solutions.de](mailto:info@smcare-solutions.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):

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier):

\_\_\_\_\_

(\*) Unzutreffendes streichen.