



# Muster-Widerrufsformular

Das Widerrufsformular ist nur gültig für Verbraucher bei Online-Anmeldungen und bei Online-Kauf von Printmedien.

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

An:

**Bayern Innovativ GmbH**

Am Tullnaupark 8

90402 Nürnberg

Fax: 0911/20671-792

Mail: [med@medtech-pharma.de](mailto:med@medtech-pharma.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)

---

Datum

---

(\*) Unzutreffendes streichen