

CARTILSAN-Orthopädie
Univ. Prof. Dr. Ronald Dorotka
Dominikanerbastei 3
1010 Wien

Widerruf

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung.

Artikelname

Bestellt am (*)/erhalten am (*)

Meine Anschrift

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Datum, Unterschrift: