

Widerrufsformular für die Bestellung eines SALOMED-Tests

(Wenn Sie die Bestellung Ihres SALOMED-Tests widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück)

An
SALOMED Gesellschaft für biologische Medizin GmbH
Alexanderhofstraße 107
A-9872 Millstatt

FAX: +43 662 834005 14
E-Mail: office@salomed.com

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Bestellung eines SALOMED-Tests

Bestellt am:

Name des Kunden:

Anschrift des Kunden:

Datum:

Unterschrift des Kunden
(nur bei Mitteilung auf Papier)