

Widerrufsformular

An

Medtronic GmbH

Earl-Bakken-Platz 1

40670 Meerbusch

Fax 0800/ 5293110

csdiabetes@medtronic.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Die Waren habe ich am bestellt am _____ und am _____ erhalten.

Name: _____

Kundennummer: _____

Strasse und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Ort und Datum

Kundenunterschrift bei Mitteilung per Brief oder Fax