

Formulaire de révocation

(Si vous souhaitez résilier le contrat, veuillez remplir ce formulaire et nous le renvoyer)

À :

health.On Ventures GmbH
Henkestr. 91 91052 Erlangen, Allemagne
Fax: + 49-9131-6238941
E-mail: service@healthonventures.com

Je/Nous (*) déclarons par la présente me/nous (*) désengager du contrat pour l'achat des biens (*) / services suivants (*):

- Commandé à (*) / reçu à (*): _____
- Nom du ou des clients: _____
- Adresse du ou des clients: _____
- Signature(s) (seulement si ce formulaire est rempli sur papier):

- Date: _____

(*) Supprimer la mention inutile