

## Formulaire de révocation

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

À:

health.On Ventures GmbH  
Im Gewerbegebiet 5  
91093 Heßdorf  
Duitsland  
Allemagne

Fax: + 49-9131-6238941

E-mail: [service@healthonventures.com](mailto: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