

**Widerrufsformular gemäß Anhang I Teil B**

*Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück*

An

JPM - Innovative Betreuungshilfe e.U.

**Firmenbuchnummer:** FN 462774 a

**Finanzamt Baden:** UID-Nr. ATU 70823969

Abteilung : Vertrieb von Therapie-Hygieneprodukte

Hauptstraße 11

2563 Pottenstein

betreuungshilfe@gmx.at

*(\*) Unzutreffendes streichen.*

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) \_\_\_\_\_

den von mir/uns (\*) \_\_\_\_\_

abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (\*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (\*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bestellt am (\*) \_\_\_\_\_

/erhalten am (\*) \_\_\_\_\_

Name des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier):

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_