

## Formular Widerrufsrecht

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

Postalisch:

hilcura Deutschland GmbH  
Podbielskistraße 269  
30655 Hannover

Oder per

Fax 0511/690908-99

E-Mail: kontakt(@)hilcura.de

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

(\*) Zutreffendes ankreuzen