

## Widerrufsformular

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

An:  
VIVISOL Heimbehandlungsgeräte GmbH  
Richard Strauss Straße 10, 1230 Wien  
E-Mail: [office@vivisol.at](mailto:office@vivisol.at)  
Tel. 01 524 62 83, Fax 01 524 16 42

Bitte beachten Sie, dass Waren, deren Versiegelung entfernt wurde, aus Gründen des Gesundheitsschutzes und deren Hygiene, nicht mehr retourniert werden können. Hierzu zählen mitunter Waren, die dazu bestimmt sind, mit Atemluft oder Körperflüssigkeiten (Speichel, Schweiß etc.) in Berührung kommen zum Beispiel Schlaftherapiegeräte inkl. dem dazugehörigen Zubehör (Luftbefeuchter, Atemmasken, Atemschläuche, Luftfilter etc.), CPAP-Kissen und Kissenbezüge.

Hiermit widerrufe(n) ich/wir(\*) den von mir/uns(\*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren(\*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung(\*):

Anzahl/Artikelbezeichnung


Bestellt am<sup>(\*)</sup>/erhalten am<sup>(\*)</sup>

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Ort, Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(\*)  
Unzutreffendes streichen