

Widerrufsbelehrung & Muster-Widerrufsformular

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns (Vitova Medifit vertreten durch Medifit Wiesbaden GmbH, Borsigstr. 2, 65205 Wiesbaden, Telefon: 06122 778930, E-Mail: nordenstadt@vitova-medifit.de) mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Wurden bereits Leistungen im Vitova Medifit vertreten durch Medifit Wiesbaden GmbH vor Ort in Anspruch genommen, erlischt das Widerrufsrecht.

Muster-Widerrufsformular (Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück)

An Vitova Medifit vertreten durch Medifit Wiesbaden GmbH, Borsigstr. 2, 65205 Wiesbaden, Telefon: 06122 778930, E-Mail: nordenstadt@vitova-medifit.de

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

- Bestellt am (*)/erhalten am (*)
- Name des/der Verbraucher(s)
- Anschrift des/der Verbraucher(s)
- Datum

(*) Unzutreffendes streichen