

### Widerrufsformular

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

OxyCare GmbH, Holzweide 6, 28307 Bremen

Telefon: 0421-48 99 6-6

Fax: 0421-48 99 6-99

E-Mail: [ocinf@oxycare.eu](mailto:ocinf@oxycare.eu)

– 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

(\*) Unzutreffendes streichen.