



DEUTSCHER
HILFSMITTELVERTRIEB
GEM. GMBH

Bleekstraße 26, D-30559 Hannover

Hilfsmittel für Blinde und Sehbehinderte
Verlag und Druckerei für Blindenschrift

Deutscher Hilfsmittelvertrieb gem. GmbH, Bleekstr. 26, 30559 Hannover

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, können Sie dies bequem erledigen, indem Sie bitte dieses Formular ausgefüllt an uns zurücksenden.

An
Deutscher Hilfsmittelvertrieb gem. GmbH (DHV),
Geschäftsführer: Christopher Meier-Wittern
Bleekstr. 26
30559 Hannover

Telefaxnummer: 0511/95465-37

E-Mail-Adresse: info@deutscherhilfsmittelvertrieb.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)/ ggf. Kundennummer:

Datum:

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

(*) Unzutreffendes streichen.

Telefon Hannover 0511 95465-0
Vertrieb Hannover 0511 95465-33 bis 35
Fax Hannover 0511 95465-37
Verkauf Marburg 06421 6060

Internet www.deutscherhilfsmittelvertrieb.de
E-Mail info@deutscherhilfsmittelvertrieb.de
Amtsgericht Hannover HRB 205275
Geschäftsführer: Christopher Meier-Wittern

Bank für Sozialwirtschaft
BLZ 251 205 10, Konto 7494900
BIC BFSWDE33HAN
IBAN DE62251205100007494900