



ValeoMed  
THE ART OF HEALING WAVES

## Widerrufsformular

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

An

**Päßler Lichttechnik**

Geschäftsführer: Michael Päßler  
Asterweg 35 • 59425 Unna  
Telefon: +49 (0) 2303 9522180  
E-Mail: kontakt@shop-valeomed.de  
USt.-Identifikationsnummer: DE 814781734

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

.....

.....  
(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

**Ware bestellt am:**

.....

Datum

**Ware erhalten am:**

.....

Datum

## Name und Anschrift des Kunden

.....

.....

.....

.....

Datum

.....

**Unterschrift Kunde**

(nur bei schriftlichem Widerruf)