An
Prim. Univ. Prof. Dr. Erich Müller-Tyl GmbH
Heiligenstädterstrasse 51
1190 Wien
E-Mail: privatklinik@mueller-tyl.at
Fax: (+43 1) 367 07 31

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Erhalten am:_____ Bestellnummer: _____

Name des Kunden: _____

Anschrift des Kunden: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____
Unterschrift: