

## Widerrufsformular

(wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es zurück)

---

### INOVAMET Vertriebs GmbH

Postanschrift:  
Neubaugasse 27/2/23  
A-1070 Wien

Tel: +43 (0) 1 526 89 43  
Fax: +43 (0) 1 526 89 43-15  
E-Mail: office@lungentrainer.at  
Web: www.lungentrainer.at

- 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: .....