

Malliperuutuslomake

(Jos haluat peruuttaa sopimuksen, täytä tämä lomake ja lähetä se takaisin)

health.On Ventures GmbH
Henkestr. 91
91052 Erlangen
Germany
Faksi: +49-9131-6238941
Sähköposti: service@health-on.ventures

Minä peruutan/Me peruutamme (*) minun/meidän (*) tekemän sopimuksen seuraavan tuotteen/palvelun (*) ostamisesta.

- Tilattu (*) / Vastaanotettu (*): _____

- Tilaaajan nimi: _____

- Tilaaajan osoite: _____

- Tilaaajan allekirjoitus (vain silloin, kun ilmoitetaan paperilla): _____

- Päivämäärä: _____

(*) Yliviivaa epäpätevät kohdat.