



Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es mit der Ware zurück an:

VISUS Contactlinsen GmbH
Seestr. 9
71083 Herrenberg
Deutschland

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren / die Erbringung der folgenden Dienstleistung (bitte nur 1 der Optionen ausfüllen):

- Alle Waren/Produkte der Rechnung Nr.:
- Nur folgende Waren/Produkte (Mit Bezeichnung und Bestellnummer!):

Ware bestellt am: Ware erhalten am:

(Firmen-)Name und Anschrift des Rücksenders:

Firma/Praxis/Organisation:

Bearbeiter (Name):

Straße und Hausnr.:

PLZ und Ort:

Land:

Datum: Unterschrift Kunde:

.....

(Stand: 30.7.2024)



Withdrawal sheet

If you want to countermand your order/shipment, then please fill out this sheet and send it along with the products to our following address:

VISUS Contactlinsen GmbH
Seestr. 9
71083 Herrenberg
Germany

/We hereby countermand the purchase order (and/or the service) of the following products/services (please fill out only 1 of the options):

- All products from the invoice no.:
- Only the following products (With name and product number!):

Products ordered on: Products received on:

(Company)Name and address:

Company/Practice/Organisation:

Processor (Name):

Street:

Zip Code and Town:

Country:

Date: Signature customer:

.....

(Document last updated on July 30th 2024)