

**Muster-Widerrufsformular gem. Art. 246a § 1 Abs. 2 Nr. 1 und § 2 Abs. 2 Nr. 2 EGBGB**

---

**Muster-Widerrufsformular**

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

MTS Marine Therapy Solutions GmbH  
Hanseatenhof Kattrepelsbrücke 1  
D-20095 Hamburg, Deutschland  
Fax: +49 (0)40 4689 60499  
eMail: [info@marine-therapy.com](mailto:info@marine-therapy.com)

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

Art. Nr.	Name der Ware	Anzahl	Preis	Grund des Widerrufs

Bestellt am: \_\_\_\_\_

Erhalten am: \_\_\_\_\_

Name, Adresse + Tel.Nr. des Kunden:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift des Kunden (nur bei Mitteilung auf Papier)

\_\_\_\_\_  
Datum

-----

(\*) Unzutreffendes bitte streichen.