

## Widerrufsformular Liomed GmbH

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

An  
Firma  
Liomed GmbH Medical E-Learning  
Eupener Straße 165  
50933 Köln  
Telefaxnummer: [022122258017](tel:022122258017)  
E-Mail-Adresse: [info@learnliomed.de](mailto:info@learnliomed.de)

- 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

-----  
(\* ) Unzutreffendes streichen. *Quelle:* [www.ra-plutte.de/widerrufsbelehrung-generator/](http://www.ra-plutte.de/widerrufsbelehrung-generator/)