

Klinikum Passau

Eigenbetrieb der Stadt Passau
Innstraße 76
94032 Passau

Fax +49 851 5777 1130

E-Mail webmaster@klinikum-passau.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: _____