

## Widerrufsformular aqua med card Vertrag

Wenn Du Deinen aqua med card Vertrag widerrufen möchtest, dann fülle bitte dieses Formular aus und sende es an uns zurück.

### Name und Anschrift des Unternehmens:

Medical Helpline Worldwide GmbH / aqua med  
Am Speicher XI 11  
28217 Bremen

Telefon: +49 421 222 27-10  
Fax.: +49 421 222 27-17  
E-Mail: [service@aquamed.eu](mailto:service@aquamed.eu)

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossen Vertrag über den Erwerb der folgenden aqua med card:

- aqua med dive card basic                       aqua med dive card family
- aqua med dive card professional               aqua med travel card
- sonstige: \_\_\_\_\_

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

### Anschrift des Verbrauchers:

Vorname / Nachname: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnr.: \_\_\_\_\_

Länderkürzel, PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Kunden** (nur bei Mitteilung auf Papier)