

## Muster-Widerrufsformular

(Bitte nur ausfüllen und an e-heart AG, Bischofsweg 106, 01099 Dresden senden, wenn der Vertrag widerrufen werden soll.)

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Auswertung meines EKGs.

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

### Name und Anschrift des Verbrauchers:

\_\_\_\_\_  
Anrede\*

\_\_\_\_\_  
Vorname\*

\_\_\_\_\_  
Nachname\*

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer\*

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort\*

\_\_\_\_\_  
Land

**E-Mail Adresse Verbraucher, um den Erhalt des Widerrufs unverzüglich zu bestätigen:**

\_\_\_\_\_  
E-Mail (anderenfalls erfolgt die Bestätigung per Post)

\_\_\_\_\_  
Widerrufsdatum und Unterschrift\*

\* Pflichtfelder