

Rückfax erbeten an:
089.125981-19



eticur) GmbH
Kundenbetreuung
Landsberger Straße 406
81241 München

Widerrufsformular

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag zur privaten Nabelschnurblut-Stammzellaufbewahrung:

Auftragsbeschreibung			
Anzahl der Kinder			
<input type="checkbox"/> für ein Kind			
<input type="checkbox"/> für Zwillinge			
Laufzeit und Preis der Aufbewahrung			
<input type="checkbox"/> eticur PREMIUM	Laufzeit	Preis in Euro	Auftragsdatum
<input type="checkbox"/> eticur PREMIUM VARIO		Preis in Euro	Auftragsdatum

Meine Kundendaten	
Kunden-ID (falls vorhanden)	Datum Entnahmebox erhalten (falls bereits zugestellt)
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Telefon / Mobilnummer (tagsüber erreichbar)	E-Mail
Ort, Datum	Unterschrift Kunde