

Wenn Sie den Vertrag über die Nutzung der App „aidminutes.rescue (COVID-19)“ widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an:

aidminutes GmbH  
Bäckerstraße 6  
21244 Buchholz i. d. N.

Deutschland

Hiermit widerrufe(n) ich / wir (\*) den von mir / uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über die Nutzung der App „aidminutes.rescue (COVID-19)“

falls vorhanden:

Bestellnummer (\*) / Referenznummer (\*): \_\_\_\_\_

Bestellt am (\*) / erhalten am (\*): \_\_\_\_\_

Name des / der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

Anschrift des / der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des / der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

(\*) Unzutreffendes bitte streichen