

Zantomed GmbH · Ackerstr. 1 · 47269 Duisburg

Zantomed GmbH

Ackerstr. 1

47269 Duisburg

Deutschland

MUSTER- WIDERRUFSFORMULAR

Für Verbraucherinnen und Verbraucher

Telefon: 0203 60 7998-0 · E-Mail: info@zantomed.de

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*):

WARE(N)/DIENSTLEISTUNG

BESTELLT AM (*)

ERHALTEN AM (*)

NAME DES/DER VERBRAUCHER(S)

ANSCHRIFT DES/DER VERBRAUCHER(S)

BESTELL-/AUFTRAGSNUMMER (FREIWILLIGE ANGABE)

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DES/DER VERBRAUCHER(S)

nur bei Mitteilung auf Papier

(*) Unzutreffendes streichen.

Stand: August 2026



Zantomed GmbH
Ackerstraße 1
D-47269 Duisburg

Telefon +49 (0) 203 60 7998 0
Telefax +49 (0) 203 60 7998 70

Amtsgericht Duisburg
HRB 18706
Ust-Id: DE 813489726
www.zantomed.de

Deutsche Bank AG Duisburg
IBAN: DE29 3507 0024 0412 7510 00
BIC/SWIFT-Code: DEUTDE3303
Geschäftsführender Gesellschafter:
Marcus van Dijk