

**Rücksendeschein/Widerrufsformular:**

Paket senden an:

**EMAG AG**  
**Versandzentrum**  
**Daimlerstraße 2**  
**64546 Mörfelden-Walldorf**  
**Tel.: +49 (0) 6105 – 40 67 00**  
**Montag bis Freitag von 9.00 bis 17.30 Uhr**

Ihre Kundennummer:
Ihre Bestellnummer:

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden. Bitte beachten Sie die Ausnahmefälle, die keinen Widerruf erlauben. Diese können Sie unserer Widerrufsbelehrung entnehmen.

**Sie tragen die unmittelbaren Kosten der Rücksendung der Waren.**  
**Bitte kontaktieren Sie uns vorab um unnötige Kosten zu sparen!**  
**Bitte legen Sie eine Kopie der Rechnung bei.**

Ihr Vorname	Ihr Nachname
Ihre Straße:	Ihre Hausnummer
Ihre PLZ:	Ihr Wohnort:
Ihre Telefonnummer:	Ihre E-Mail-Adresse:

**Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:**

Artikel-Nr.:	Anzahl:	Grund	
		<input type="checkbox"/> Artikel falsch <input type="checkbox"/> Artikel defekt <input type="checkbox"/> unvollständig <input type="checkbox"/> sonstiges ..... .....	bestellt am:..... erhalten am:.....
		<input type="checkbox"/> Artikel falsch <input type="checkbox"/> Artikel defekt <input type="checkbox"/> unvollständig <input type="checkbox"/> sonstiges ..... .....	bestellt am:..... erhalten am:.....
		<input type="checkbox"/> Artikel falsch <input type="checkbox"/> Artikel defekt <input type="checkbox"/> unvollständig <input type="checkbox"/> sonstiges ..... .....	bestellt am:..... erhalten am:.....

**Was können wir für Sie tun, nachdem wir Ihre Ware erhalten haben?**

- Bitte senden Sie mir folgenden Ersatzartikel:.....Anzahl: .....
- Ich bitte um Rücküberweisung (der Betrag ist über das Zahlungsmittel zurückzuerstatten, über das bezahlt wurde):
  - PayPal E-Mail-Adresse:.....
  - Kreditkarte
  - Lastschrift

Kontoinhaber .....

IBAN..... BIC.....

**Bescheinigung der Dekontamination**

Diese „Bescheinigung der Dekontamination“ dient der Arbeitssicherheit und Gesunderhaltung unserer Mitarbeiter nach „Infektionsschutzgesetz“ und den UVV der Berufsgenossenschaften.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir die Arbeiten nur beginnen können, wenn diese Bescheinigung vorliegt.

Vor einer Rücksendung zur Überprüfung/Reparatur müssen das Gerät und das Zubehör gemäß den geltenden Gesetzen und Vorschriften gereinigt und bei Bedarf mit einem VAH-gelisteten Flächendesinfektionsmittel desinfiziert werden.

Gerätetyp: \_\_\_\_\_

Seriennummer: \_\_\_\_\_

Zubehör: \_\_\_\_\_

Gerät / Zubehör ...	
sind nicht verunreinigt?	<input type="checkbox"/>
wurden vor dem Versand gereinigt?	<input type="checkbox"/>
sind frei von Schadstoffen?	<input type="checkbox"/>
sind dekontaminiert bzw. desinfiziert und nicht mehr gesundheitsgefährdend?	<input type="checkbox"/>

Mit welchen Schadstoffen ist das Gerät / Zubehör ggf. in Berührung gekommen?

Ätzende       Biologisch gefährliche (z.B. Mikroorganismen)       Keine   
 Toxische       Radioaktive

**Rechtsverbindliche Erklärung**

Hiermit versichere(n) ich/wir, dass das in dieser Verpackung enthaltene Gerät mit Zubehör gemäß den geltenden Gesetzen und Vorschriften gereinigt und/oder desinfiziert wurde und die Angaben in dieser Erklärung korrekt und vollständig sind.

**Wenn sich Ihr Gerät außerhalb der Garantie befindet:**

Für Geräte außerhalb der Garantie berechnen wir generell einen Pauschalbetrag von 39 EUR für die Diagnose und Abschätzung des Reparaturaufwands. Wir setzen uns dann mit Ihnen in Verbindung, um die Kosten für die Reparatur mit Ihnen abzusprechen.

Sparen Sie 39 EUR und beschleunigen Sie den Reparaturablauf, in dem Sie uns eine Kostenfreigabe zum Reparieren des Gerätes direkt nennen:

Bitte reparieren Sie mein Gerät, hierfür haben Sie eine Kostenfreigabe bis zu einem Betrag von.....€

Datum

Unterschrift

Firmenstempel