Carole Holzhäuer e.Kfr.
ANTHEMIS APOTHEKE

Widerrufsformular

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

An:

_____

_____

_____

_____

Bitte einfügen:
Name des Lieferanten | Anschrift des Lieferanten

Hiermit widerrufe ich (*) den von mir (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf folgender Waren (*) die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*)

Bestellt am (*) erhalten am(*)

Kundennummer oder Vertragsnummer

Name des/der Verbraucher/s

Anschrift des/der Verbraucher/s

Datum

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen