

Muster-Widerrufsformular

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

Odilien-Apotheke
Christian Eckert & Heiko Kiefer oHG
Röthgener Straße 26
52249 Eschweiler
Fax (0 24 03) 83 91 69
info@apodil.de

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

...

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

...

Name des/der Verbraucher(s.):

...

Anschrift des/der Verbraucher(s.):

...

...

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

...

Datum:

...

(*) Unzutreffendes streichen.