



meine-spagyrik.de

Rosen-Apotheke Wetterich OHG | Frankfurter Str. 59 A | 36043 Fulda
Tel: [0661 - 42460](tel:0661-42460) | Fax: 0661 – 402347 | E-Mail: info@meine-spagyrik.de

Rosen-Apotheke Wetterich OHG
Frankfurter Str. 59 A
36043 Fulda

Muster-Widerrufsformular

Sehr geehrte Damen und Herren,

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)

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

(*) Unzutreffendes streichen