

Widerrufsformular

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

An

Andrea Lorenz-Wagner
Aisingerstr.40a
83026 Rosenheim
Tel: 00 49 (0) 8031-5819319
Fax: 00 49 (0) 8031-400277
E-mail: alowag@well4body.de

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

Angabe der Ware (Name der Ware, Bestellnummer und Preis) über die der Widerruf erklärt werden soll (auszufüllen vom Verbraucher):

Bestellt am: ____ . ____ . ____

Erhalten am: ____ . ____ . ____

Name, Anschrift des Verbrauchers (auszufüllen vom Verbraucher)

Datum, an dem der Widerruf erklärt wird (auszufüllen vom Verbraucher)

____ . ____ . ____

Unterschrift Kunde