

Widerrufsformular

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

An: Apotheker Bauer & Cie. oHG
Rosenheimer Str. 139
81671 München
Fax: +49 (0)89-486019
E-Mail: apoba@Duftlampen.de

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

<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____

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.