

Nur für Verbraucher:

Muster-Widerrufsformular

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

Per Post an:

Apotheke MACHE Online, Kronenstr. 30, 73760 Ostfildern

oder

Per E-Mail:

widerruf@apotheke-mache.de

oder

Per Fax an: 0711 / 24 888 995

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

.....
.....
.....
.....

(Name der Ware, ggfs. Bestellnummer und Preis):

Ware bestellt am: (Datum)

Ware erhalten am: (Datum)

Name und Anschrift des Verbrauchers:

(ggfs. Kundennr.):

Datum

Unterschrift Kunde (Verbraucher) (nur bei schriftlichem Widerruf)