

Muster - Widerrufsformular

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

An:

Dr. Rudolph GmbH

Pferdestraße 31

49084 Osnabrück

Fax +49 (0)541 860 22 99 0

E-Mail: info@drrudolph.bio

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)

Datum

(nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes bitte streichen