

Widerrufsformular

(Wenn Sie Ihren Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es per E-Mail oder per Post zurück.)

An: Apotheke zum heiligen Josef
Döblinger Hauptstrasse 70
1190 Wien
E-Mail: office@josefapotheke.at

Widerruf: Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Bestellt am: _____

Erhalten am: _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Rücktrittsgrund (optional): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Ort, Datum: _____

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