

Muster-Widerrufsformular

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

An
gesundundkoestlich GmbH
Auf der Böge 28 B
21039 Hamburg

Fax: 040 – 7941898 23
Mail: info@gesundundkoestlich.de

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

Bestellt am (**): _____/erhalten am (**): _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____, _____

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

Datum:

(*) bitte streichen Sie die nicht passende Form,

(**) Pflichtfeld