

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden dies an:

REVIDERM AG
Linienstraße 1
82041 Oberhaching
Tel.: +49 89 5458400
Fax: +49 89 54584099
E-Mail: bestellung@reviderm.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über folgende Waren:

(Artikel, Artikelnummer, Preis)

bestellt am:

(Datum)

erhalten am:

(Datum)

Name: _____

Anschrift: _____

(Datum, Unterschrift Kunde)