

Widerrufsformular

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

An
Gesundheitsberatung VivaWenzel
Leubelfingstr. 117
90431 Nürnberg
Tel. 0911 61 79 25
Fax: 0911 61 36 64
Mail: info@vivawenzel.de

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

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

Bestellt am..... / erhalten am

Name des/der Verbraucher(s):

.....

Anschrift des/der Verbraucher(s) (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

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

Ort, Datum:

.....

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