



Hansa-Apotheke Leipzig
Franzosenallee 12c
04289 Leipzig
Fax: 0341 - 8 61 17 32

Inhaberin:
Apothekerin Ulrike
von Wilmowski

Hansa Apotheke Leipzig
SHOPabteilung
Apothekerin Ulrike von Wilmowski
Franzosenallee 12c
04289 Leipzig

Muster - Widerrufsformular

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

Hansa Apotheke Leipzig
SHOPabteilung
Apothekerin Ulrike von Wilmowski
Franzosenallee 12c
04289 Leipzig

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) (nur bei Mitteilung auf Papier) _____

Datum:

(*) Unzutreffendes streichen
