

Muster-Widerrufsformular

REVIDERM

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

REVIDERM AG

Robert-Bosch-Str. 7,

82054 Sauerlach

Telefon (+49) 08104 / 8873-0

Telefax (+49) 08104 / 8873-999

E-Mail: bestellung@reviderm.com

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)