

An
Einhorn Apotheke Mag. pharm. Schauer KG
Plobergerstraße 7
4600 Wels
E-Mail: shop@einhorn-apotheke.at

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: _____