

An

Einhorn Apotheke Mag. pharm. Schauer KG  
Plobergerstraße 7  
4600 Wels  
E-Mail: [shop@einhorn-apotheke.at](mailto: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: \_\_\_\_\_