



MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

Feel Inside HolistiQ Health GmbH
Klein Herl 10
51067 Köln
E-Mail: support@feel-inside.de

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

.....
.....

Bestellt am (*) / erhalten am (*)

Name des/der Verbraucher(s)

.....

Anschrift des/der Verbraucher(s)

.....
.....

.....
Datum

.....
Unterschrift des/der Verbraucher(s)
(nur wenn, Formular in Papierform eingereicht wird)

(*) Unzutreffendes streichen

Rechnungsnummer (Freiwillige Angabe)

.....