

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, füllen Sie bitte dieses Formular vollständig aus und senden Sie es zurück (z. B. per Post oder per E-Mail). Bitte senden Sie die Ware anschließend in jedem Fall spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag, an dem Sie uns über den Widerruf dieses Vertrags unterrichtet haben, an folgende Adresse zurück:

An:

Orthomol pharmazeutische Vertriebs GmbH
Retourenabteilung
Elisabeth-Selbert-Str. 12
40764 Langenfeld

Telefon 02173 9059-0 / Telefax 02173 9059-111 / E-Mail info@orthomol.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Name der Ware:

Bestellnummer:

Preis:

Ware bestellt am (Datum):

Ware erhalten am (Datum):

Name und Anschrift des Verbrauchers:

Datum:

Unterschrift Kunde:

(nur bei schriftlichem Widerruf)