

Widerrufsformular

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

INJOYmed Müllheim

Bahnhof Straße 10

79379 Müllheim

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren / die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

.....
.....
.....

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Ware bestellt am (Datum):.....

Ware erhalten am (Datum):.....

Name und Anschrift des Verbrauchers

.....

.....

Datum

.....

Unterschrift Kunde

(nur bei schriftlichem Widerruf)