

Muster-Widerrufsformular

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

An:

mineralmed®

Inhaber Jutta Poschet

Scheinerstr. 9

81679 München

Deutschland

Fax: +49-(0)89-228 56 34

E-Mail: jutta.poschet@mineralmed.com

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

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:

(*) unzutreffendes streichen