Widerrufsformular

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

An:

Nectus GmbH & Co. KG
Eiserne Hand 15
DE-30305 Grünberg

Fax: +49 (0) 641 49909945
E-Mail: info@skin-doctors.de
Web: www.skin-doctors.de

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):

……..

……..

……..

……

Datum

……..

Unterschrift des/der Verbraucher(s)
(nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen.