



Widerrufsformular

An (hier ist die Apotheke anzugeben)

Bestellinformationen:

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf folgender Waren/Dienstleistungen:

.....
.....

Bestellt am

Erhalten am

Meine Daten:

Name

Vorname

Anschrift

.....

Ort, Datum, Unterschrift

johann-strauss-apotheke.at