

Widerruf

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an uns zurück. Wir werden uns dann umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen.

AN: Schloss Apotheke Markus Kerckhoff e. Kfm. Ernst-Reuter-Str. 11 b-c 51427 Bergisch Gladbach	Telefon Nr. 0800 – 8222 463 Telefax-Nr. 0800 – 2347 237 E-Mail: fragen@apo.de
---	--

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

Angaben zur Ware:

_____ x _____
Anzahl / Artikelname (PZN)

Bestelldatum

Bestellnummer Ware

erhalten am

_____, _____ €
Gesamtpreis der Ware

Ihre persönlichen Angaben:

Kundennummer

Vorname / Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Datum (ggf. Unterschrift bei schriftlicher Mitteilung)