

Widerrufsformular

Bei Widerruf füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an:

BioRache.com
Schillerstr. 44, D - 79102 Freiburg
Fax 0761 700 688, rache@biorache.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