

**Widerrufsformular**

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

An

**Bärenapotheke - Mag. pharm. Julia Suppan-Verdino KG**

Herrengasse 11, 8010 Graz  
Email: office@baerenapotheke.at

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

.....  
.....  
.....

Bestellt am:

Erhalten am:

.....

.....

Name der Verbraucherin / des Verbrauchers:

.....

Anschrift des/der Verbraucher(s)

.....

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

.....

Datum