

Europäische Widerrufsrecht

Dieses Formular nur ausfüllen und zurücksenden wenn Sie die Vereinbarung widerrufen möchten. Sie sind nicht verpflichtet dieses Formular zu benutzen. Sie können die durch Sie bestellten Produkte auch ohne dieses Formular innerhalb von 30 Tagen nach Erhalt an uns zurücksenden.

AN:

Shop-Apotheke BV
Erik de Rodeweg 11-13
5975 WD Sevenum
Die Niederlande

Telefonnummer: +32 28 994 334
info@farmaline.lu
www.farmaline.lu



Hiermit teile ich Ihnen mit dass ich unser Übereinkommen betreffend des Verkaufs folgender
Produkte widerrufe:

Bestellt am: _____

Artikelnummer: _____

Name Kunde: _____

Adresse Kunde: _____

Datum: _____

Signatur des Benutzers: _____