

An
Volopharm GmbH Deutschland
Münchener Straße 67
83395 Freilassing
Tel.: +49 (0) 8654 608 730
Fax: +49 (0) 8654 608 930
E-Mail: office@volopharm.com

Widerruf/Rücktritt

Wenn Sie den Vertrag widerrufen oder vom Vertrag zurücktreten wollen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es zurück.

Hinweis:

*Das Widerrufsrecht/Rücktrittsrecht über den Kauf von versiegelten Nahrungsergänzungsmitteln und Lebensmitteln für besondere medizinische Zwecke wird aus Gründen des Gesundheitsschutzes bzw. aus Hygienegründen **ausdrücklich ausgeschlossen, wenn die Versiegelung der Verpackung entfernt oder beschädigt wurde.***

Hiermit widerrufe(n) ich / wirden von

mir/uns..... abgeschlossenen Vertrag über den Kauf folgender Waren

.....

Bestellt am / erhalten am

....

Name des/der Verbraucher/s

Anschrift des/der Verbraucher/s

Unterschrift des/der Verbraucher/s

Datum