

Muster-Widerrufsformular

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

An: netHEAVEN GmbH
Büro Bonn
Thomas-Mann-Str. 19
53111 Bonn
widerruf@crespinegel.de

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

____ (Anzahl Packungen) Crespine Gel

____ (Anzahl Packungen) Crespine Gel PLUS (mit Prilocain)

Bestellt am: _____(T/M/J) /erhalten am _____(T/M/J)

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

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

Datum _____(T/M/J)

Unzutreffendes bitte streichen.