

Widerspruchsformular

An:
Ethno-Health Group BV
Huiskensstraat 56
NL-5916 PN Venlo
Fax: +31-858880297 (EU)
Email: info@ethno-health.com

Hiermit widerrufe(n) ich/wir* den von mir/uns* abgeschlossenen Vertrag über:

den Kauf der folgenden Waren

die Erbringung folgender Dienstleistung

Bestellnummer:

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 bitte streichen.