

Widerrufsformular

Absender:

An:
Apotheke am Bahnhof
Bahnhofstrasse 11

70372 Stuttgart

Datum:

Widerruf meines Kaufvertrages vom
Kundennummer/Bestellnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerrufe ich meine Bestellung vom
Bestellnummer

Ich bitte um Rückerstattung des Kaufpreises in Höhe von

Euro

auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:
Name des Geldinstituts/der Bank:
IBAN:
BIC:

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang des Widerrufs umgehend.

Mit freundlichen Grüßen