

Muster-Widerrufsformular

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

An:

FesanoCare GmbH

Retoure FesanoCare-Box

Am Gewerbepark 2

94121 Salzweg

Hiermit widerrufe/n ich/wir * den von mir/uns * abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden

- Waren * / die Erbringung der folgenden Dienstleistung *:

- Bestellt am * /erhalten am *:

- Name des/der Verbraucher(s):

- Anschrift des/der Verbraucher(s):

Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(nur bei Mitteilung auf Papier)

** Unzutreffendes streichen*