Absender:

Adler-Apotheke Worms
Tassilo Strasser Apotheker e. K.
Neumarkt 1
67547 Worms

Widerrufserklärung (*)Unzutreffendes bitte streichen

Hiermit widerrufe(n)(*) ich/wir(*) den von mir/uns(*) mit apo4you.de abgeschlossenen Vertrag über den Kauf folgender Waren:

Artikel-Nr.	*Produktbezeichnung*	*bestellt am*	*Preis*

.....
(Name(n)(*) / Vorname(n)(*) der Käuferseite)

.....
(Straße / Hausnummer / PLZ / Ort)

.....
(Telefon) (Mobiltelefon)

.....
(Ort/Datum/Unterschrift) (Ort/Datum/Unterschrift)

Vorname / Name:

Postleitzahl/Wohnort:

Straße/Hausnummer:

Telefon:

Mobiltelefon:

Email:

copyright www.cr-schreibbuero.de