



MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es uns eingescannt per Email, per Fax oder auf dem Postweg zu.

An:
Rösch Health & Lifestyle e.K.
Franz-Joseph-Str. 30
80801 München
Email: support@swedenchic.com

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

.....
.....

Tragen Sie hier bitte das Datum Ihrer Bestellung ein:

.....

Tragen Sie hier bitte Ihren Namen und Ihre Anschrift ein:

.....

.....

Datum

Unterschrift