



Ein Shop der Apotheke Zur Rose

Widerrufsformular

Rücksendung an:

Ulrich Nachtsheim
Apotheke Zur Rose
Thüringer Straße 29
06112 Halle (Saale)
Deutschland

E-Mail: service@apo-rot-international.dk

Fax: 00800 / 80 80 70 71²

Wenn Sie den Vertrag widerrufen möchten, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es mit der Ware an uns zurück.

Kundenr.: _____ Auftragsnr.: _____

Bestelldaten

Vorname

Nachname

E-Mail

Hiermit widerrufe(n) ich/wir¹ den von mir/uns¹ abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Artikel-Nr. (PZN)	Artikelname	Menge	Bestellt am	Erhalten am	Rücksendegrund

Datum/Unterschrift

¹Das Widerrufsrecht besteht nicht bei Verträgen zur Lieferung von Waren, die nicht vorgefertigt sind und für deren Herstellung eine individuelle Auswahl oder Bestimmung durch den Verbraucher maßgeblich ist oder die eindeutig auf die persönlichen Bedürfnisse des Verbrauchers zugeschnitten sind. Das Widerrufsrecht besteht nicht bei Verträgen zur Lieferung von Waren, die schnell verderben können oder deren Verfallsdatum schnell überschritten würde. Das Widerrufsrecht erlischt vorzeitig bei Verträgen zur Lieferung versiegelter Waren, die aus Gründen des Gesundheitsschutzes oder der Hygiene nicht zur Rückgabe geeignet sind, wenn ihre Versiegelung nach der Lieferung entfernt wurde.

²Kostenfrei. Es können länderspezifische Kosten anfallen