

Widerrufsformular

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

Annette Fasse
Optimavita
Weißer Weg 12

32657 Lemgo

Hiermit widerrufe ich/wir den von mir/uns abgeschlossene Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Rechnungsnummer oder Auftragsnummer: _____

Menge	Artikelbezeichnung	Betrag

Adresse Kunde:

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift Kunde: _____