

# Widerrufsbelehrung und -formular

## Widerrufsformular

Wenn Sie Ihren Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es per E-Mail oder per Post zurück.

An:

**Heilquell Apotheke Mag. Pharm. Eva Jordan KG**

Antonsgasse 1

2500 Baden

E-Mail: [bestell@heilquellapotheke.at](mailto:bestell@heilquellapotheke.at)

Widerruf: Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Bestellt am: \_\_\_\_\_

Erhalten am: \_\_\_\_\_

Name des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

Rücktrittsgrund (optional): \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur notwendig bei Mitteilung auf Papier):