

# 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: GOGREEN Pharmahandel GmbH

Münzgrabenstraße 3

8010 Graz

E-Mail:

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):

