

# Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es, am besten gleich mit der zurückzunehmenden Ware (originalverpackt und ungebraucht) und der Rechnung/Kopie der Rechnung, an uns zurück, wie im Kaufvertrag/AGBs vereinbart auf Ihre eigenen Kosten).

An

**Gesund-Leben**  
**Skaiste Montvidaite**  
**Alteichweg24**  
**A-6844 Altach**  
**+43 664 5132986**

Hiermit widerrufe(n)

ich / wir (\*) ..... (bitte tragen Sie Ihren Namen ein)

den von mir / uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

bestellt am ..... (Datum eintragen) bzw.

erhalten am ..... (Datum eintragen)

Name des/der Verbraucher(s) .....

Anschrift des/der Verbraucher(s).....

Grund des Widerrufs/ der Rückgabe: .....

.....

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

Datum ..... Unterschrift .....

(\*) bitte Unzutreffendes streichen