

Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück)

- An [hier ist der Name, die Anschrift und gegebenenfalls die Faxnummer und E-Mail-Adresse des Unternehmers durch den Unternehmer einzufügen]:

- Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*)

- Bestellt am (*)/erhalten am (*)

- Name des/der Verbraucher(s)

- Anschrift des/der Verbraucher(s)

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

- Datum

Der Auftraggeber / Besteller,

Name:

Adresse:

erteilt den Auftrag zur Erbringung der oben beschriebenen Leistung / bestellt die Ware zu den oben beschriebenen Bedingungen.

.....

(Datum) (Unterschrift)

Auftragnehmer / Lieferant:

.....

(Datum) (Unterschrift)

Healing & Balance GmbH
Sparkassenplatz 2
A-4690 Schwanenstadt
Email: office@healing-balance.com
Phone: +43 (0) 6606506900

Empfänger: Versandzentrum:
Healing & Balance GmbH
Dr. Putzer Straße 6,
4651 Stadl-Paura, Austria
www.healing-balance.com