

# Widerrufsformular

Bei Widerruf dieses Formular bitte ausgefüllt an uns zurücksenden:

Beauty Health Balance  
Weidenweg 4  
86650 Wemding  
E-Mail: info@beautyhealthbalance.com

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) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Verbraucher(s) \_\_\_\_\_