

Muster-Widerrufsformular

Fülle bei einem Widerrufswunsch bitte dieses Formular aus und sende es an:

vitelements GmbH
c/o cardioscan GmbH
Gaußstraße 190
22765 Hamburg

Als Paketbeileger zusammen mit der Ware
Per Fax: +49 (0)40 303 723 50
Oder per E-Mail: info@vitelements.com

Hiermit widerrufe ich den von mir geschlossenen Kaufvertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Bezeichnung der Ware	
Bestellnummer	
Ware bestellt am (Datum)	
Ware erhalten am (Datum)	
Name des Käufers	
Anschrift des Käufers	
Grund des Widerrufs (Mehrfachnennung möglich)	1 <input type="checkbox"/> Ware beschädigt 2 <input type="checkbox"/> Ware unvollständig 3 <input type="checkbox"/> Falscher Artikel geliefert 4 <input type="checkbox"/> zu spät geliefert 5 <input type="checkbox"/> Geschmack 6 <input type="checkbox"/> Unverträglichkeit 7 <input type="checkbox"/> Sonstiges

Datum