

Muster-Widerrufsformular

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

An
Inuvia Health Products GmbH
Schloßstraße 110
12163 Berlin

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

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 _____

() Unzutreffendes bitte streichen.*

Die Kosten der Rücksendung der Waren übernehmen wir, sofern und Sie für die Rücksendung ausschließlich den Rücksendeaufkleber verwenden, den Sie über eine E-Mail an support@inuvia.de anfordern können.