

# Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie dieses ausgefüllt an uns auf dem Postweg oder per Mail zurück.

## Empfänger des Widerrufs

Eichen-Apotheke  
Patrick Hofmann e.K. Richard-Reinicke Str.1  
02694 Großdubrau

Telefon: 035934/6270 + Fax: 035934/62720

E-Mail: [beratung@eichenapotheke.shop](mailto:beratung@eichenapotheke.shop)

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

---

---

---

---

Ihre Shop-Bestellnummer: \_\_\_\_\_

Bestellt am / erhalten am: \_\_\_\_\_

Name des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

Optional: Um unseren Service zu verbessern, würden wir uns freuen, wenn Sie uns den Grund Ihres Widerrufs mitteilen können:

---

Vielen Dank für Ihr Verständnis.