

Widerrufsformular

Wenn Sie einen mit uns abgeschlossenen Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

An:
activ Care GmbH
Zur Lärche 53
D - 41334 Nettetal

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

(*) Unzutreffendes bitte streichen

Freiwilliger Zusatz

Grund des Widerrufs (Der Verbraucher ist zur Angabe eines Widerrufsgrundes nicht verpflichtet, wir würden uns aber sehr freuen, wenn Sie uns freiwillig Ihren Beweggrund mitteilen):

.....