

## Muster-Widerrufsformular

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

### An

Spagyrik Pharma-Produktions GmbH  
Hauptstraße 4  
9131 Grafenstein  
Österreich

***Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:***

---

---

---

---

Bestellnummer:

---

Ware bestellt am:

---

Ware erhalten am:

---

Name und Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse Ihres Kundenkontos: \_\_\_\_\_

Ihre Unterschrift *(nur bei schriftlichem Widerruf)*

Datum: