

Widerrufsformular:

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

- an

actavia - Meine Versandapotheke, Markt 3, 08451 Crimmitschau,

Telefax: 0 37 62 / 95 71 - 49,

E-Mail: service@actavia.de

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

Artikel-Nr.	Artikel-Bezeichnung	Einzel-Preis	Menge	Retourengrund

bestellt am (*) / Lieferdatum (*)	
Beleg-Nr.	
Kunden-Nr.	
Name des/der Verbraucher(s)	
Anschrift des/der Verbraucher(s)	

(*) unzutreffendes bitte streichen.“

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum: _____