

Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es (per eMail oder auf dem Postwege) an:

*COSMETIC INSTITUT Pattensen
Steinstraße 21 . 30982 Pattensen*

*Tel.: 0 51 01 – 15 111
eMail: info@cosmetic-institut.de*

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf folgender Ware(n) bzw. über die Erbringung der folgenden Dienstleistung(en):

Bestellt am :

Erhalten am :

Kontaktdaten

Name :

Vorname :

Straße | Nr. :

Plz :

Ort :

Tel. :

eMail :

Datum. Unterschrift (Unterschrift nur bei Mitteilung auf Papier).

Hinweis zum Datenschutz: Die hier von Ihnen angegebenen Daten werden zum Zwecke der Ver- und Bearbeitung dieses Widerrufs verwendet/gespeichert. Die Daten werden **nicht** an Dritte weitergegeben.