

Widerruf des Kaufvertrags

Falls Sie Ihr gesetzliches Recht ausüben und ohne Angabe von Gründen vom Vertrag zurücktreten möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es uns zusammen mit den zurückzusendenden Waren an die Adresse der Niederlassung zurück.

Adresse der Niederlassung

Rücksendeadresse

Ihre-Kontaktlinsen.de

McPosta

Schlossplatz 1-2

08648 Schönberg

Deutschland

Ihre-Kontaktlinsen.de

Postfach 2

Litschauer Straße 7

3860 Heidenreichstein

Österreich

Hiermit erkläre ich den Widerruf des Vertrags zum Kauf folgender Produkte:

--

Bestelldatum der Produkte:	
Empfangsdatum der Produkte:	
Name der/des Kundin/-en:	
Adresse der/des Kundin/-en:	
E-Mailadresse der/des Kundin/-en:	
Telefonnummer der/des Kundin/-en:	
Datum:	
Unterschrift der/des Kundin/-en:	