



Widerrufsformular

Für einen Widerruf des Vertrages senden Sie uns bitte dieses Formular ausgefüllt zurück.

An:

Agilpharma GmbH

Allgäuer Str. 9

87719 Mindelheim

Email: info@agilpharma.de

Fax: 08261 99 49 108

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:

* nicht Zutreffendes bitte streichen