



AUS GUTEM GRUND GESUND

Dr. med. Sven Werchan

## Muster-Widerrufsformular

Stand: März 2024

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

H. Rademann GmbH Print + Business Partner  
Baumschulenweg 1  
59348 Lüdinghausen  
Germany

Telefon: +49 (0) 25 91 – 91 74 0  
Telefax: +49 (0) 25 91 – 91 74 33  
E-Mail: [info@aus-gutem-grund-gesund.de](mailto:info@aus-gutem-grund-gesund.de)  
Internet: [www.aus-gutem-grund-gesund.de](http://www.aus-gutem-grund-gesund.de)

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

Rechnungsnr.:

### Produkte

| Nr. | Artikelnr.: | Bezeichnung: | Menge: | Einzelpreis: |
|-----|-------------|--------------|--------|--------------|
| 1   |             |              |        |              |
| 2   |             |              |        |              |
| 3   |             |              |        |              |
| 4   |             |              |        |              |
| 5   |             |              |        |              |
| 6   |             |              |        |              |
| 7   |             |              |        |              |
| 8   |             |              |        |              |
| 9   |             |              |        |              |
| 10  |             |              |        |              |

Ware(n) bestellt am:

Ware(n) erhalten am:

**Name und Anschrift des Verbrauchers / Kundendaten**

|                   |  |
|-------------------|--|
| Kundenr.:         |  |
| Vor- & Nachname:  |  |
| Straße & Hausnr.: |  |
| Postleitzahl:     |  |
| Ort:              |  |
| Land:             |  |
| E-Mail:           |  |

Wenn Sie an Stelle der zurück gesendeten Produkte andere Produkte erhalten möchten, nehmen Sie bitte eine neue Bestellung in unserem Online-Shop [www.aus-gutem-grund-gesund.de](http://www.aus-gutem-grund-gesund.de) auf.

---

Datum

---

Unterschrift Kunde