

# Widerrufsformular

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

**Magister Martin Doskar pharm. Produkte e.U.**  
**Schottenring 14**  
**1010 Wien**  
**Österreich**  
**info@doskar-direkt.at**

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

---

---

---

Bestellung am: \_\_\_\_\_ Erhalten am: \_\_\_\_\_

Name des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

---

Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)