

## Muster Widerrufs-Formular

Wenn Sie den Vertrag mit der Mag. GANSTER KG (*GANSTER*) widerrufen möchten, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an folgende Adresse:

Mag. GANSTER KG,  
Hauptstraße 153, A-3400 Klosterneuburg-Kierling  
bestellung@blaueapotheke.at

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren/die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

---

Bestelldatum:

---

Name des Verbrauchers:

---

Anschrift des Verbrauchers:

---

Unterschrift des Verbrauchers (nur bei Mitteilung auf Papier):

---

Datum:

---