

Muster-Widerrufsformular

Falls Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an uns zurück. Die Verwendung dieses Formulars ist nicht zwingend.

An:

PRETABOLIC Health Science GmbH

Lichtstr. 26-28

50825 Köln

Email: hallo@get-tryb.com

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): _____

Grund des Widerrufs (freiwillige Angabe): _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

Datum

(*) Unzutreffendes streichen