**Muster-Widerrufsformular[[1]](#footnote-1)**

Firma

**Vitalis Dr. Joseph GmbH**

Christophorusstraße 5

39031 Bruneck (BZ)

Südtirol/Italien

Per Telefax an +39 0474 531 108

Per email an order@vitalisdrjoseph.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) —

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier) —

Datum

(\*) Unzutreffendes streichen.

1. Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück. [↑](#footnote-ref-1)