

WIDERRUFSFORMULAR

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

NaturalCaps GmbH, FN 523608m

Bodendorf 155

4223 Katsdorf

Telefon: +43 (0) 660 250 87 36

E-Mail: office@naturalcaps.at

Hiermit widerrufe/n* ich/wir* den von mir/uns* abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Ware/n*/die Erbringung der folgenden Dienstleistung/en*:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

→ bestellt am/erhalten am*:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

→ Name des/der Verbrauchers/in:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

→ Anschrift des/der Verbrauchers/in:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des/der Verbrauchers/in
(nur bei Mitteilung auf Papier)