

## Muster-Widerrufsformular

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

- An:

Dr. Niedermaier Pharma GmbH  
vertreten durch den Geschäftsführer Stefan Schwarz  
Georg-Knorr-Str. 1  
85662 Hohenbrunn  
info@drniedermaier.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)

- Datum und Unterschrift des / der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

---

(\*) Unzutreffendes streichen.