



# HEALTH BAR

## Widerrufsformular

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

An

Anna Schürle & Nancy Tabillion GbR  
Max-Beer-Strasse 31  
10119 Berlin  
widerruf@health-bar.com

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren

.....  
.....  
.....

Bestellnummer

Bestellt am (\*) ..... erhalten am (\*) .....

Name

Anschrift

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum

(\*) Unzutreffendes streichen