

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

An  
Dr. Ehrlichs Gesundheitskatalog  
Ehrlich Pharma GmbH  
Zeppelinstr. 4  
88410 Bad Wurzach  
Fax: 07564-4902  
E-Mail: info@gesundkatalog.de

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 und Anschrift des/der Verbraucher(s)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

(\*) Unzutreffendes streichen