



Biomín

Muster – Widerrufsformular

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

An

Biomín Pharma GmbH
Riedweg 12
87757 Kirchheim

Tel.: +49 (0) 82 66 / 86 25 -76

E-Mail: info@biomin-vital.de

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

Three horizontal light green bars for entering details of the contract being cancelled.

Bestellt am (*)/erhalten am (*)

Light green bar for entering the date of order or receipt.

Name des/der Verbraucher(s):

Light green bar for entering the name of the consumer(s).

Anschrift des/der Verbraucher(s):

Two light green bars for entering the address of the consumer(s).

Datum

Light green bar for entering the date.

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

Light green bar for entering the signature of the consumer(s).

Biomín Pharma GmbH

Geschäftsführer : Dr. Sönke Landgraf
Reg-Gericht : Memmingen, HRB 5147
Sitz der Gesellschaft : Kirchheim
USt-IdNr. : DE127474583

Tel.: +49 (0) 82 66 / 86 25 – 76
E-Mail: info@biomin-vital.de