

**Widerrufsformular**

– Zu Händen von Nutritienda Healthcare & Beauty S.L., mit Sitz in Holanda 5, Postleitzahl 28971, Griñón, Madrid

- Mit dem vorliegenden Formular mache ich (\*) von meinem Widerrufsrecht Gebrauch (\*) bezüglich auf die vorliegende Ware/ dem folgenden Dienst (\*)

– Bestellung am(\*)... erhalten

– Name des Verbrauchers und Benutzers

– Wohnsitz des Verbrauchers und des Nutzers

– Unterschrift des Verbrauchers und des Nutzers (nur wenn das vorliegende Formular in Papierform vorliegt)

- Datum

(\* Nichtzutreffendes streichen)