

BODYBASE - Widerrufsformular

(Sollten Sie Ihren Vertrag widerrufen dann senden Sie uns bitte dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben zurück.)

Adresse:

Impact One GmbH
Leopoldstrasse 206
80804 München

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

Bestellt/ erhalten am(*) _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

E-Mail des/der Verbraucher(s): _____

Datum: _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s): _____

(*) unzutreffendes bitte streichen