

**Widerrufsformular für Bestellungen im  
Dr. Rech's Vitanal Shop**



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

An

Dr. Rech's Vitanal GmbH, Weilerbacher Straße 94, 67661 Kaiserslautern,  
E-Mail: info@vitanal.net, Fax: 0631 - 350 80 38

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 des/der Verbraucher(s) \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Verbraucher(s) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Datum \_\_\_\_\_

*(\*) Unzutreffendes bitte streichen.*