

## Widerrufsformular

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

**Anusan Gesundheitsprodukte GmbH**

Hauptstraße 8

56281 Dörth

Fax: +49 (0) 6747 950 19 13

E-Mail: [kundenservice@anusan.de](mailto:kundenservice@anusan.de)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir\* den von mir/uns\* abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (falls bekannt, bitte Kundennummer und/oder Rechnungsnummer angeben):


\_\_\_\_\_  
Bestellt am/erhalten am\*

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

\_\_\_\_\_  
Datum

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

\_\_\_\_\_  
\* Unzutreffendes bitte streichen