

WIDERRUFSFORMULAR

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

An

RIVIERA Pharma & Cosmetics GmbH, FN: 52716z

Holzackerstraße 1, 3430 Tulln an der Donau

E-Mail: office@riviera.at

Fax: 02272 6161622

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

...
...
...

Bestellt am/erhalten am

.....
Name des/der Verbraucher(s)

.....
Anschrift des/der Verbraucher(s)

.....
Ort/Datum

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