

# Muster-Widerrufsformular

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

An

**RIVIERA Pharma & Cosmetics GmbH**

Holzhammerstraße 1, A-3430 Tulln an der Donau

E-Mail: office@riviera.at

Fax: +43 2272 61616 - 22

Tel: +43 2272 61616

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)

.....  
Datum

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

(\*) Unzutreffendes streichen