



eponé

Muster-Widerrufsformular

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

Eponé Cosmetics GmbH
Helene-Wessel-Bogen 11
80939 München
E-Mail: info@epone-cosmetics.com
Fax: +49 (0)89 31605759
Tel: +49 (0)89 3160573

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

Bestellt am _____ erhalten am _____
Straße _____ Hausnummer _____
Postleitzahl _____ Ort _____
Datum _____

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

(*) Unzutreffendes streichen