Wiederrufsformular

Mit diesem Widerrufsformular können Sie uns über Ihren Widerruf vorab mitteilen. Sie können es uns ebenfalls per Telefon oder E-Mail formlos mitteilen.

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

per Post an:
Paul Walowy
Schweigwiesstrasse 12
CH-8835 Feusisberg / SZ

per E-Mail an: office@medivital-care.com

oder Kontaktieren Sie uns per Telefon: Schweiz: +41 76 532 13 09 EU: +49 151 71 774 007

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (Produktbezeichnung und Menge):

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:

* nicht Zutreffendes bitte streichen

Rückgabebedingungen:
Sie haben ein 14-tägiges Rückgaberecht. Dieses beginnt ab dem Folgetag nach Erhalt der Ware. Die Kosten der Rücksendung haben Sie als Käufer zu tragen. Beachten Sie dabei bitte, dass wir geöffnete und aufgebrochene Ware aus Hygienegründen nicht annehmen können und somit das Rückgaberecht entfällt.

Senden Sie Ihre Retoure bitte an:
Paul Walowy
Schweigwiesstrasse 12
CH-8835 Feusisberg / SZ

Vielen Dank, dass Sie sich für MediVital entschieden haben. Wünschen Sie eine Beratung oder haben Fragen zu dem Speicheltest oder unseren Produkten? Dann kontaktieren Sie uns bitte unter der Tel.-Nr.: EU: +49 151 71 774 007 oder CH: +41 76 532 13 09 bzw. per E-Mail an: office@medivital-care.com

www.medivital-care.ch