

Widerrufsformular

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

An:

Professional Beauty Science GmbH
Retouren
Sanddornweg 70
14624 Dallgow-Doeritz b. Berlin

Fax: +49 (0) 30 2218 7863
E-Mail: service@ageline.de

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

.....
.....
.....

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Bestellt am:

.....
(Datum)

Erhalten am:

.....
(Datum)

Name, Anschrift des Verbrauchers

.....
.....
.....
.....
.....

Datum

.....

Unterschrift des Verbrauchers

.....
(nur bei schriftlichem Widerruf)