

## Widerrufsformular

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

An:

vianutri GmbH

Gildestraße 9

D - 91154 Roth

Telefaxnummer: 09171 - 85 21 60 9

E-Mail: info@vianutri.de

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

Waren (\*/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (\*)

---

---

---

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.