



Widerrufsformular

Sie können es per E-Mail an uns senden: webshop@licecliniceurope.com

Sie können das Formular auch unterschrieben im Rücksendepaket zurücksenden.

Bitte senden Sie das ausreichend frankierte Rücksendepaket an:

eWarehousing
Lice Clinic Europe
Nijverheidsweg 27
3274 KJ, Heinenoord
Niederlande
webshop@licecliniceurope.com

- Ich/Wir* teilen Ihnen hiermit mit, dass ich/wir* unseren Vertrag über den Verkauf der folgenden Waren widerrufe(n):

Erhalten am Datum:

Bestellnummer:

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

Produkte und Mengen, die Sie zurücksenden:

Unterschrift: (nur, wenn dieses Formular auf Papier eingereicht wird)

Datum: