



wunderkopf

WIDERRUFSFORMULAR

Rücksendung an:

Wunderkopf GmbH
Alter Steinweg 54

20459 Hamburg

info@wunderkopf.de
Fax: 040-85179288-9

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

Bestelldaten

Vorname	Nachname	Kundennummer	Bestellnummer
E-Mail			

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

Artikel-Nr.	Artikelname	Stück	Bestellt am	Erhalten am	Rücksendegrund

Ein Widerrufsrecht besteht aufgrund ihrer Beschaffenheit nicht für bestellte Arzneimittel, da entsprechend der Vorschriften über die Arzneimittelsicherheit regelmäßig nicht sicher ausgeschlossen werden kann, dass sie nicht durch unsachgemäße Aufbewahrung in ihrer Qualität und Wirksamkeit beeinträchtigt wurden (vgl. § 312g II Nr. 2 bzw. 3 BGB). Gleiches gilt für Hygieneartikel und Teststreifen, wenn ihre Versiegelung geöffnet bzw. entfernt wurde (§ 312g II Nr. 3 BGB). Ein Widerrufsrecht besteht auch nicht bei nach Kundenspezifikationen angefertigt Waren oder bei solchen, die auf die persönlichen Bedürfnisse des Kunden zugeschnitten sind, z.B. bei selbst zusammengestellten Teemischungen oder Brillen mit Korrektionsgläsern (§ 312g II Nr. 1 BGB).

Datum	Unterschrift