



Widerrufsformular

Wenn Sie von Ihrem 14-tägigen Widerrufsrecht Gebrauch machen möchten und den Vertrag widerrufen, dann bitten wir Sie dieses Formular auszufüllen und mit der Ware zusammen an uns zurücksenden:

mi.to.pharm GmbH
Wilhelm-Mast-Straße 9
38304 Wolfenbüttel
Deutschland

E-Mail: info@dermaroller.com

Die 14-tägige Rückgabefrist beginnt mit Erhalt der Ware.

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

folgenden Waren:

bestellt am:

erhalten am:





Dermaroller®

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s) _____

**mi.to.pharm**
your partner in aesthetics