

An  
Adler-Apotheke  
Inh. Martin Achterberg e. K.  
Bahnhofstr. 1  
57567 Daaden

Alternativ:

E-Mail: [info@adler-apotheke-daaden.de](mailto:info@adler-apotheke-daaden.de)

Fax: 02743/910054

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bestellt am \_\_\_\_\_ / erhalten am \_\_\_\_\_ \*

\_\_\_\_\_  
Name des/der Verbraucher(s)

\_\_\_\_\_  
Anschrift des/der Verbraucher(s)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

\_\_\_\_\_  
Datum

(\*) Unzutreffendes streichen.