

# Muster-Widerrufsformular

Healphy GmbH · Nollendorfstraße 11–12 · 10777 Berlin

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

**An:**

Healphy GmbH  
Nollendorfstraße 11–12  
10777 Berlin  
E-Mail: info@healphy-life.de

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

Gegenstand des Widerrufs (Leistung oder Ware):

Bestellt am / erhalten am:

Name der/des Verbraucher:in:

Anschrift der/des Verbraucher:in:

Datum:

Unterschrift der/des Verbraucher:in (nur bei Mitteilung auf Papier):

---

\* Unzutreffendes streichen.