



**Dr. Müller**  
Mehr als Medizin.

# Muster-Widerrufsformular

Wenn du den Vertrag mit uns widerrufen willst, dann fülle bitte dieses Formular aus und senden es zurück.

An:



**proviita GmbH**

Hauptstr. 24

50996 Köln

Deutschland



Oder per E-Mail an:

[info@drmueller.de](mailto:info@drmueller.de)

(\*) Unzutreffendes bitte streichen

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

---

---

---

Bestellt am (\*) / erhalten am (\*):

---

**Verbraucher:**

Name/n:

---

Anschrift:

---

---

---

Datum

Unterschrift der/des Verbraucher/s

(nur bei Mitteilung auf Papier)