Widerruf / Rücksendung

Wenn Sie den Vertrag widerrufen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es per E-Mail, auf dem Postweg oder gemeinsam mit Ihrer Rücksendung zurück an:

noma-med
Logistikzentrum
Von-Ketteler-Straße 3
31177 Harsum

oder an shop@nomamed.de

Hiermit widerrufe(n) ich / wir den von mir / uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der im Folgenden aufgelisteten Waren:

Name, Vorname _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Menge

Lieferscheinnummer _____

Rückgabegrund

- ☐ Widerruf innerhalb 14 Tagen
- ☐ Lager- und Logistikfehler
- ☐ Qualitätsmangel am Produkt
- ☐ Verpackung nicht in Ordnung
- ☐ Kundenfehler

Bitte beachten Sie unsere Hinweise zum Widerrufsrecht unter www.nomamed.de/widerruf.

Ausführliche Informationen zur Rücksendung finden sie unter www.nomamed.de/ruecksendung.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde / Kundin

noma-med – Ein Geschäftsbereich der PubliCare GmbH
Kreuzacker 2 · 31177 Harsum
Telefon +49 (0) 5127 98 57 0
Fax +49 (0) 5127 93 11 40
E-Mail info@nomamed.de
Internet www.nomamed.de