



a ProSiebenSat.1 Media SE company

C V L Z D

7NXT Health GmbH
info@cvlzd.com
Rungestrasse 22-24
D-10179 Berlin

Sehr geehrte 7NXT GmbH,

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*), bestellt am _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Email-Adresse (mit der die Bestellung erfolgte): _____

Zahlart (Kreditkarte, Paypal, etc.): _____

Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(Nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes bitte streichen