



## Widerrufsformular

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

An:

MOAB Pharma UG (haftungsbeschränkt)  
Waldenserstraße 2-4  
Aufgang C – 2. Stock  
10551 Berlin

Fon: 0049 (0)30 20 65 37 40

Fax: 0049 (0)30 20 65 37 41

Mail: [info@femmoal.de](mailto:info@femmoal.de)

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

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

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

\* Unzutreffendes bitte streichen