

# DIE NEUE APOTHEKE *Express*

**DIE NEUE APOTHEKE** *in der Bahnhofstraße*

Bahnhofstr. 28  
44623 Herne

## Widerrufsformular

**Ihre Bestelldaten** [ ] Frau [ ] Herr [ ] divers

Vorname		Nachname <small>(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)</small>	
Straße		Hausnummer	Telefon* <small>(für Rückfragen)</small>
Ort	PLZ	E-Mail	

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

\* Unzutreffendes streichen

Name des rezeptfreien Arzneimittels oder Gesundheitsprodukts	Artikel-Nr./PZN <small>(falls bekannt)</small>	Form <small>(falls bekannt)</small> z.B. Tabletten, Gel, Spray ...	Packungsgröße <small>(falls bekannt)</small> z.B. 50 Stück, 100 ml	Anzahl
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Ort	Datum	Unterschrift <small>(nur bei Mitteilung auf Papier)</small>
-----	-------	---

**DIE NEUE APOTHEKE**  
*in der Bahnhofstraße*  
Bahnhofstraße 28,  
44623 Herne

**DIE NEUE APOTHEKE**  
*am Busbahnhof*  
Bahnhofstraße 55,  
44623 Herne

**DIE NEUE APOTHEKE**  
*in Wanne*  
Hauptstraße 248,  
44649 Herne

**DIE NEUE APOTHEKE**  
*in Recklinghausen*  
Bochumer Straße 146a,  
45661 Recklinghausen

Tel. 0 23 23/384 779 1  
Fax 0 23 61/387 946 9  
www.die-neue-apotheke.com  
info@die-neue-apotheke.com

Inh. Annegret Koglin e. K.

AG Bochum, HRA 6014, USt-IdNr.: 202920308, National Bank Essen, IBAN: DE04 3602 0030 0006 8939 53, BIC: NBAG DE 3 E