

## Widerrufsformular

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

An  
M1 Med Beauty GmbH | M1 Select  
Grünauer Straße 5  
12557 Berlin  
E-Mail: [bestellung@m1-select.de](mailto:bestellung@m1-select.de)

Tel. 0800 111 4321

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

---

Name des/der Verbraucher(s)

---

Anschrift des/der Verbraucher(s)

---

---

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

---

Datum

---

(\*) Unzutreffendes streichen.