

## Rückgabeformular

Mit diesem Formular können Sie Waren, die Sie bei [www.ApoMed.at](http://www.ApoMed.at) erworben haben zurückgeben.

### Hinweis:

Bitte beachten Sie zusätzlich die Widerrufsbelehrung von [www.ApoMed.at](http://www.ApoMed.at) (<http://www.apomed.at/widerruf/>).

Bitte füllen Sie das nachfolgende Formular (2. Seite) sorgfältig aus.

Die notwendigen Informationen erhalten Sie auf Ihrer Rechnung bzw. der Lieferbestätigung oder Ihrem [Benutzerkonto](#).

Das ausgefüllte Formular legen Sie bitte dem Paket bei.

Die Gutschrift wird Ihnen dann entweder auf die beim Kauf gewählte Zahlungsart oder auf das angeführte Konto (IBAN und BIC) überwiesen.

### **ApoMed.at**

Christophorus Apotheke  
Mag. pharm. Hoyer KG  
Marktplatz 3  
4311 Schwertberg  
Österreich  
Telefon: +43 72 62 / 61 180  
Fax: +43 72 62 / 61 180 - 20  
Web: [www.apomed.at](http://www.apomed.at)  
E-Mail: [info@apomed.at](mailto:info@apomed.at)  
Zuständiges Gericht: Linz  
Firmenbuchnummer: 173368D

Weitere Regelungen: Zuständige Aufsichtsbehörde: Bundesministerium für Gesundheit u. Frauen Das Unternehmen ist eine öffentliche Apotheke nach österreichischen Apothekengesetz. Der Konzessionär der Apotheke Mag. pharm. Christoph Hoyer ist Apotheker und hat seine Ausbildung in Österreich absolviert. Er ist Mitglied der Österreichischen Apothekerkammer Berufrechtliche Vorschrift: Apothekengesetz, Apothekenbetriebsordnung Ö§50-71 AMG Berufssitte, abrufbar unter [www.apotheker.or.at](http://www.apotheker.or.at)

Zuständige Aufsichtsbehörde: Bundesministerium für Gesundheit u. Frauen Das Unternehmen ist eine öffentliche Apotheke nach österreichischen Apothekengesetz. Der Konzessionär der Apotheke Mag. pharm. Christoph Hoyer ist Apotheker und hat seine Ausbildung in Österreich absolviert. Er ist Mitglied der Österreichischen Apothekerkammer Berufrechtliche Vorschrift: Apothekengesetz, Apothekenbetriebsordnung Ö§50-71 AMG Berufssitte, abrufbar unter [www.apotheker.or.at](http://www.apotheker.or.at)

Sie erreichen unseren Kundendienst für Fragen Reklamationen und Beanstandungen unter Telefon: +43 72 62 / 61 180 sowie per Email unter [info@apomed.at](mailto:info@apomed.at). Für Anfragen können Sie auch das Kontaktformular auf unserer Internetseite nutzen.

## Widerrufsformular

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

- An

**Christophorus Apotheke**

**Mag. pharm. Hoyer KG**

Apotheke & Drogerie

A-4311 Schwertberg, Marktplatz 3

Tel.: 0 72 62/611 80, Fax: 0 72 62/611 80-20

E-Mail: info@apomed.at

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

---

---

---

---

Bestellt am (\*)/erhalten am (\*): \_\_\_\_\_

Name des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

Gutschrift auf die beim Kauf gewählte Zahlart (sofern möglich)

oder

Überweisung der Gutschrift auf folgendes Konto

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC (SWIFT): \_\_\_\_\_

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

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

---

*(\*) Unzutreffendes streichen.*