

Wenn Ihre Bestellung unvollständig ist oder Sie Ihre Bestellung nicht erhalten haben, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es uns per Post oder E-Mail zu.

An: Vital Apotheke Bloherfelder Str. 135 26129 Oldenburg oder support@canna-nord.de

Empfänger/in

- **Vorname:** _____
- **Name:** _____
- **Anschrift:** _____
- **Telefon:** _____

Bestelldetails

- **Lieferscheinnummer oder Rechnungsnummer:** _____
- **Kundennummer (falls vorhanden):** _____
- **Lieferdatum:** _____
- **Sendungsnummer:** _____

Fehlende(s) Produkt(e)

Artikel	Stückzahl

Rechtliche Erklärung

Hiermit erkläre ich an Eides statt, dass ich oben genannte(s) Produkt(e) weder durch DHL, DHL-Express, DPD, UPS, Spedition noch durch Dritte erhalten habe.

Rechtsbelehrung: Ich bin mir dessen bewusst, dass eine vorsätzlich oder fahrlässig falsch abgegebene eidesstattliche Versicherung strafbar ist und gemäß **§ 156 StGB** („Falsche Versicherung an Eides statt“) strafrechtlich verfolgt werden kann. Die Erklärung wird zudem gemäß **§ 294 Zivilprozessordnung (ZPO)** als zulässiges Beweismittel zur Glaubhaftmachung verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift