

 **Muster-Widerrufsformular**

(Dieses Formular ist nicht verpflichtend zu verwenden.)

Muster-Widerrufsformular

An Saskia Opitz, Dorfstr. 22, 82234 Wessling,

info@heilpraxis-wessling.com:

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (_____) den von
mir/uns (_____) abgeschlossenen Vertrag
über 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.