

Muster-Widerrufsformular

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

An

Gabi Margstein Heilpraktikerin

Waldmattstr. 13

77815 Bühl-Neusatz

E-Mail: info@gabi-margstein.com

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

Bestellt am _____ (*) / erhalten am _____ (*)

Name des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s)

_____ Datum

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

_____ (*) Unzutreffendes streichen