

Muster-Widerrufsformular

Naturheilpraxis Monnica Hackl
Studio für Informativ Medizin
Von-Eichendorff-Ring 8
D-84405 Dorfen

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

Naturheilpraxis Monnica Hackl
Studio für Informativ Medizin
Von-Eichendorff-Ring 8
D-84405 Dorfen

- Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf oder Bestellung der folgenden Waren
- 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.