

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

(Dieses Formular nur ausfüllen und zurücksenden, wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen.)

An:

Christine Erlenmaier | CranioSacralMental

Kasparkeller 44/Top 2, 4716 Hofkirchen an der Trattnach, Österreich

E-Mail: cranio-christine@gmx.at

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

Bestelldatum (*) / Erhalten am (*): _____

Beschreibung der Leistung / des Produkts: _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Ort, Datum

Unterschrift Verbraucher:in

() Unzutreffendes streichen.*

Bitte senden Sie dieses Formular per E-Mail an cranio-christine@gmx.at oder per Post an die oben genannte Adresse. Sie erhalten eine Eingangsbestätigung.