

Muster-Widerrufsformular

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

Institut für Körper Geist und Seele

Doris Haas und Amir Mahmoud

Weinmarkt 2

D-87700 Memmingen

Fax +49(8331) 9744399

kontakt@heilpraxishaas.de

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

Bestellt am (*) _____

Name des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s) _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s) _____

Datum _____

(*) Unzutreffendes streichen.