



Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, können Sie dieses Formular verwenden und vollständig ausgefüllt zurücksenden an:

Sabrina Petersohn
Atem und Ernährungstherapie
Rockenhauser Str. 34
67806 Marienthal, Rockenhausen

E-Mail: post@entfesselt-sein.de
Telefon: +49 (0) 151 / 59 14 45 18

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns geschlossenen Vertrag über die Erbringung folgender Dienstleistung:

(Name der Dienstleistung und Preis)

Gebucht am:

(Datum)

Namen und Anschrift des Verbrauchers:

(Ort, Datum und Unterschrift des Verbrauchers)