Gabriele Hansberg
Heilpraktikerin für Psychotherapie
Werl & Kamen

Muster-Widerrufsformular

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

An:
Gabriele Hansberg, Heilpraktikerin für Psychotherapie
Bahnhofstraße 14, 59457 Werl
E-Mail: gabriele.hansberg@der-lebensfaden.de

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

_____

_____

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.