

Widerrufsformular

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

An
Wellness- Studio Wellness(T)raum
Robert Wallmach-Niermeier
Hermann-Löns-Str. 113
33104 Paderborn

Hiermit widerrufe(n) ich/wir _____
Name/Vorname

den von mir/uns _____
Name/Vorname

abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren

die Terminierung der folgenden Dienstleistung

Bestellt am _____

Erhalten am _____

Terminiert am _____ für den Termin am _____

Name des/der Verbraucher(s) Vor und Nachname

Anschrift des/der Verbraucher(s) Straße/ Hausnr./ PLZ/ Ort

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum _____