

An

Katja Krengel

Rosa-Luxemburg-Str. 4c

14482 Potsdam

Email: info@heilpraktikerselbststudium.de

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

.....

(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Bestellt am: ..... (Datum)

Erhalten am: ..... (Datum)

(Name, Anschrift des Verbrauchers) .....

.....

.....

.....

Datum ..... Unterschrift Kunde .....

(nur bei schriftlichem Widerruf)