

Muster-Widerrufsformular

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

An:

Christin Millow Paar- und Sexualtherapie Rostock
c/o Praxis Anke During
Gerberbruch 5
18055 Rostock
E-Mail: mail@christin-millow.de

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

Gebucht am (*):

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

Unterschrift des/der Verbraucher(s):

Datum:

(*) Unzutreffendes streichen