



Institut für
Transpersonale Kinesiologie

Muster-Widerrufsformular

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

An:
Ulrike Sawert
Institut für Transpersonale Kinesiologie Oldenburg
Ziegelhofstrasse 66
D-26121 Oldenburg

Telefon: 0441-8859384
E-Mail: post@ulrikesawert.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/ 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.