

# Widerrufsformular

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

- An

Institut widmann wirkt  
Inh. Nicola Christ-Widmann e.U.  
Antonsgasse 12  
2500 Baden bei Wien  
info@widmann-wirkt.com

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

Gebuchter Termin am(*)/um(*)/von - bis(*)	
Name des/der Verbraucher(s)	
Anschrift des/der Verbraucher(s)	
Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)	
Datum, Ort	

(\*) Unzutreffendes streichen.