

Kinesiologin Salzburg – Widerrufserklärung

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

An:

Michaela Lang

Eichenweg 9/5

5201 Seekirchen am Wallersee

E-Mail: office@kinesiologin-salzburg.at

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

Dienstleistung:

Bestellt am:

Name des/der Verbraucher/in:

Adresse:

Datum / Unterschrift:

(Unterschrift nur bei Mitteilung auf Papier erforderlich)