



Ayurveda Gesundheits- und **Kurzentrum**

Muster-Widerrufsformular

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

An:
Rosenberg Health & Management GmbH & Co. KG
Ayurveda Gesundheits- und Kurzentrum
Forsthausstr. 6
63633 Birstein
DEUTSCHLAND
Tel. +49 (0) 6054-9131-0
Fax: +49 (0) 6054-9131-36
E-Mail: info(at)rosenberg-ayurveda.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.