



## Widerrufsformular

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

An

Institut widmann wirkt  
Inh. Nicola Christ-Widmann e.U.  
Valeriestraße 7|2|1, 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 \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

und/oder

Bestellter Artikel \_\_\_\_\_ bestellt am \_\_\_\_\_

Name des/der Verbraucher(s) \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Verbraucher(s)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Unzutreffendes streichen.