

Muster – Widerrufsformular

Nach § 356 Abs. 1 BGB (n.F.) räumen wir Ihnen die Möglichkeit ein, dieses Muster – Widerrufsformular auszufüllen und an uns per Post oder E-Mail zu senden. Das Formular können Sie auch auf unserer Webseite online ausfüllen und an uns absenden:

http://www.alternativ-heilung.com/widerruf_form_asm.php

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

Alfred Kupetz
Birther Str. 27
42549 Velbert
Deutschland

E-Mail: selbsthilfe@gesundheitsberatung-hilfe.com

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

(* nicht zutreffendes bitte streichen)

Anzahl / Einheit: _____

Bezeichnung / Best.-Nr.: _____

Gesamtpreis: _____ Euro

Bestell-Datum: _____

Liefer-Datum: _____

Anschrift des Käufers:

Name: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Land: _____

Datum des Widerrufs: _____

Unterschrift des Käufers
(nur bei schriftlichem Widerruf)