Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen möchten, können Sie dieses Formular ausfüllen und an mich zurücksenden. Die Verwendung dieses Formulars ist nicht vorgeschrieben.)

An:

Ingrid Daffner
Tierheilpraxis Ingrid Daffner
Ludwigstraße 49
82380 Peißenberg
E-Mail: info@thp-daffner.de

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

Bezeichnung des Angebots:

Gebucht am / Vertrag geschlossen am:

Name der Verbraucherin / des Verbrauchers:

Anschrift:

Datum:

Unterschrift der Verbraucherin / des Verbrauchers
(nur bei Mitteilung auf Papier)