Muster-Widerrufsformular

(Wenn du den Vertrag widerrufen möchtest, kannst du dieses Formular ausfüllen und an mich zurücksenden.)

An:
TimeOut – Psychologisch-Systemische Beratung
Lisa Berge
Gleiwitzer Bogen 10, 22043 Hamburg
E-Mail: lisa.berge@timeout-beratung.de

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

_____

Gebucht am:

_____

Name des Verbrauchers / der Verbraucherin:

_____

Anschrift des Verbrauchers / der Verbraucherin:

_____

Datum:

_____

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier):

_____