

Widerrufsformular

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

An:

HypnoPlus® Akademie, Inh. Dirk Treusch
Reichenberger Weg 7

Fax: (0 61 51) 951 6747

E-Mail: dirk@treusch.de

64295 Darmstadt

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 bitte streichen.