

Muster-Widerrufsformular

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

Europäischer Fachverband Klang-Massage-Therapie e.V.

Ortheide 29
D-27305 Uenzen

Hiermit widerrufe(n) ich/wir

(Name, Vorname, ggf. ML-Nr.)

(Adresse)

den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren:

Bestellt am: _____ /erhalten am: _____

(Ort, Datum, (Unterschrift)