

Widerrufsformular

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

Bioaktiv Institut Centrum

Ursula Graetz-Birkner

Kurfürstendamm 93

10709 Berlin

Deutschland

Mail: info@bioaktivinstitut.de

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

bestellt am: _____ (*) / erhalten am: _____ (*)

Meine Daten:

Vor- und Nachname der/des Kundin/Kunden

Straße, Hausnummer

PLZ und Ort der/des Kundin/Kunden

Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes bitte streichen