

## Muster-Widerrufsformular

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

Herrn  
Thomas Schweser  
Am Angerbach 6  
82362 Weilheim  
Deutschland  
Fax: 060 39 - 937 538 870  
E-Mail: info@homoeopathie-fortbildungen.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Dienstleistungsvertrag über die Erbringung folgender Dienstleistung/en (Anmeldung zu folgender/n Fortbildungsveranstaltung/en):

.....  
.....  
.....  
.....

Die Anmeldung erfolgte am (Datum): .....

Die Anmeldebestätigung hatte ich erhalten am (Datum): .....

Name der/des Verbraucher/s: .....

Anschrift der/des Verbraucher/s: .....

.....

.....  
Unterschrift Kunde

.....  
Datum