

Widerruf

Widerrufsformular gemäß Anlage 2 zu Artikel 246a § 1 Abs. 2 S. 1 Nr. 1 und § 2 Abs. 2 Nr. 2 EGBGB

An:

Simone Bendzulla-Achtermann

Ina-Seidel-Str. 37a

40885 Ratingen

oder an

office@simonebendzulla-achtermann.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Buchung des Schlafcoaching-Programms (Beschreibung, damit eindeutig festgestellt werden kann, auf welche Buchung sich der Widerruf bezieht)

- gebucht am: (*)...../
- Bestätigungs-E-Mail erhalten am: (*)
- Name des/der Verbraucher(s):
- Anschrift des/der Verbraucher(s):

- Kontodaten für die Rückerstattung:

- Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier):

Datum:

(*) Unzutreffendes streichen