

# WIDERRUFSFORMULAR

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

An:

SIMDOSHA Ayurveda & Yoga

Simone Panten

Podelwitzer Straße 7

04519 Rackwitz

ayurveda@sim-dosha.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den *von mir/uns* (\*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

---

---

Bestellt/Gebucht am:

---

Name des/der Verbraucher(s):

---

Anschrift des/der Verbraucher(s):

---

---

---

Datum:

---

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

---

(\*) Unzutreffendes streichen.