

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

An  
Frau  
Praxis Manuela Hoffmann  
Hackstetterstraße 4 - Miravilla  
97074 Würzburg - Am Hubland

E-Mail-Adresse: info@hoffmann-physio-info.de

- Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über die

Erbringung der folgenden Dienstleistungen: \_\_\_\_\_  
Bestellt am (\*)/erhalten am (\*)

\_\_\_\_\_  
Name des/der Verbraucher(s)

\_\_\_\_\_  
Anschrift des/der Verbraucher(s)

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

\_\_\_\_\_  
Datum

-----  
(\*) Unzutreffendes streichen.

Quelle: [www.ra-plutte.de/widerrufsbelehrung-generator/](http://www.ra-plutte.de/widerrufsbelehrung-generator/)