

Muster-Widerrufsformular

Wenn Du den Vertrag widerrufen möchtest, fülle bitte dieses Formular aus und sende es an:

Dr. Silke Volkmann | Stillpoint
Steyerber Straße 38
27245 Kirchdorf
E-Mail: info@stillpoint-humanpotential.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

Gebuchtes Programm: _____

Bestellt am: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Datum: _____

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier):
