

Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an:

Ehinger Hebammenpraxis
Pomiluck & Dammann, Hebammen, PartG
Hopfenhausstr. 6
89584 Ehingen

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

Nummer des Kurses:

gebucht am:

bestätigt am:

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Datum:

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

* Unzutreffendes streichen