

Muster-Widerrufsformular

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

An das
Institut für EEG-Neurofeedback
Landsberger Str. 367
80687 München

Telefax: 0321 2103 562
Email: info@neurofeedback-info.de

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

.....
.....
.....

Gebucht am (Datum):

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

.....

.....

Unterschrift des/der Verbraucher(s):

Datum:

(*) Unzutreffendes streichen.