

**Widerrufsformular für Dienstleistungen
deren Buchung als Fernabsatzvertrag anzusehen ist**

An die Privatpraxis Hypras
Alina Schott
Konsul-Lindner-Str. 3
91459 Markt Erlbach

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

Bestellt am(*)/erhalten am(*):

Name des/der Verbraucher(s)/-in:

Anschrift des/der Verbraucher(s)/-in:

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

Datum:

(*) = unzutreffendes bitte streichen