

WIDERRUFSFORMULAR

EMPFÄNGER:

FORMING SALON

INHABERIN: SUSANNE DIENER

GULISASTRAÙE 41

56072 KOBLENZ

E-MAIL: CUTANDMOREDIENER@WEB.DE

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

1. Bezeichnung der Leistung (z. B. 10er-Karte, Einzelbehandlung):

2. Bestellt am (*):

3. Erhalten am (*):

4. Name des/der Verbraucher(s):

5. Anschrift des/der Verbraucher(s):

6. Zahlungsart (z. B. PayPal, Klarna, Bar):

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

Datum:

(*) Unzutreffendes streichen.
