*Muster-Widerrufsformular*

*(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie  
es zurück.)  
– An*

*Fit und Gesund in Oberhavel – Bernsee & Beilfuß GbR  
Briesestr. 4, 16540 Hohen Neuendorf*

[*fitundgesundinohv@gmail.com*](mailto:fitundgesundinohv@gmail.com) *:*

*– 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)  
– Anschrift des/der Verbraucher(s)  
– Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)  
– Datum*

*(\*) Unzutreffendes streichen.*