

Widerrufsformular, Kundenvereinbarung (Dienstleistungen)

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

SAIGAL CARE
Katrín Saigal
Friedrich-Kirsten-Str. 58
22391 Hamburg
E-Mail: kontakt@saigal-care.de

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

- Kundenvereinbarung vom: _____
- Name des/der Verbraucher(s): _____
- Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

E-Mail: _____

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