Widerrufsformular

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

— An

Dr. med. Fabian Bornkessel
Restitutio
Walther Rathenau Platz 5
15837 Baruth

— Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden digitalen Inhalte:

……

— Bestellt am: _____ / erhalten am: _____

— Name des Kunden: _____

— Anschrift des Kunden: _____

— Unterschrift des Verbrauchers: _____

— Ort, Datum: _____