



Katrin Heimann, Praxis für Integrale Leibarbeit, Zimmerstraße 11, 64283 Darmstadt

## Widerrufsformular

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

An Katrin Heimann, Zimmerstraße 11, 64283 Darmstadt, E-Mail: [info@katrinheimann.de](mailto:info@katrinheimann.de)

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

---

---

Bestellt am (\*)/erhalten am (\*)

---

Name des/der Verbraucher(s)

---

Anschrift des/der Verbraucher(s)

---

---

---

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

(\*) Unzutreffendes streichen.