

Widerrufsformular

Sukha Sala Frauenheilpraxis

Inhaberin: Dr. disc.pol. Anne Splettstößer

Steinstrasse 19a

37213 Witzenhausen

Telefonnr. +49 177/2354997

E-Mail: info@sukha-sala.de

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

** Indicates required question*

1. Welche Dienstleistung/Produkt hast du erworben (Bezeichnung aus dem Shop)? *

2. Wann hast du die Dienstleistung/Produkt gekauft? *

Example: 7 January 2019

3. Vorname, Nachname *

4. Deine Anschrift *

5. Wie lautet deine E-Mail Adresse?

6. Wie lautet eine Telefonnummer? *

7. Ort, Datum, Unterschrift *

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms

