

# R Ü C K T R I T T S F O R M U L A R gemäß § 11 FAGG

Gemäß § 11 FAGG kann der Verbraucher von einem im Fernabsatz abgeschlossenen Vertrag innerhalb von 14 Tagen ab Vertragsabschluss zurücktreten.

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

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer oder E-Mail \_\_\_\_\_

An  
Frau Christina Mayr  
Frühlingsbachweg 9  
4813 Altmünster  
E-Mail: office@dein-heilungsweg.com

Hiermit widerrufe ich den von mir mit Christina Mayr abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung nachfolgender Dienstleistung samt Zahlungsververeinbarung.

Mir ist bewusst, dass – lt. unterschriebener Vereinbarung – Christina Mayr 10% des zu rückerstattenden Betrages einbehält.

Bezeichnung der Dienstleistung/Name des Bildungsangebots:

.....

Anmeldung getätigt am .....

Anmeldung bestätigt von Christina Mayr am .....

.....

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden