

## WIDERRUFSBELEHRUNG FÜR VERBRAUCHER

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

### Widerrufsformular

An:  
Max Ramspeck  
Westbahnhof 5  
38118 Braunschweig  
E-Mail: kontakt@maxramspeck.com

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

Bezeichnung:

**Behandlungsvertrag**

Bestellt am / erhalten am (\*):

\_\_\_\_\_

Ihren Namen/Adresse bitte hier eintragen.

Vorname/Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier): \_\_\_\_\_

(\*): Unzutreffendes bitte streichen.