

CYBERFITNESS

WIDERRUFSFORMULAR

WENN SIE DEN VERTRAG WIDERRUFEN WOLLEN,
DANN FÜLLEN SIE BITTE DIESES FORMULAR AUS UND SENDEN SIE ES ZURÜCK.

AN
CYBERFITNESS GMBH
DIECKSTRASSE 71-75, 48145 MÜNSTER
TELEFON 0251-98295581, FAX 0251-98295583
SUPPORT@CYBERFITNESS.TV

HIERMIT WIDERRUFE(N) ICH/WIR

- DEN VON MIR/UNS (*) ABGESCHLOSSENEN VERTRAG ÜBER DEN KAUF DER FOLGENDEN WAREN**
- DIE ERBRINGUNG DER FOLGENDEN DIENSTLEISTUNG**

BESTELLT AM

ERHALTEN AM

VORNAME DES/DER VERBRAUCHER(S)

NACHNAME DES/DER VERBRAUCHER(S)

PLZ/STADT

STRASSE/HAUSNUMMER

ORT/DATUM

 UNTERSCHRIFT (NUR BEI MITTEILUNG AUF PAPIER)
