



deutsche akademie für  
waldbaden & gesundheit

# Muster-Widerrufsformular

An: Deutsche Akademie für Waldbaden und Gesundheit e.K.

Jasmin Schlimm-Thierjung, Kellereistraße 1, 67487 St. Martin

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

\_\_\_\_\_ Gebucht am (\*) \_\_\_\_\_/

bestätigt am (\*) \_\_\_\_\_ Name des/der

Verbraucher(s) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Anschrift des/der

Verbraucher(s) \_\_\_\_\_

—

\_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei

Mitteilung auf Papier)

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

**(\*) Bitte Unzutreffendes streichen.**

**Ausgenommen kurzfristige Buchungen mit Beginn 14 Tage und kleiner nach Abschluss.  
Hier greift der der Widerruf nicht.**