

# Muster-Widerrufsformular

Sie können das Formular wahlweise:

\* ausdrucken, ausfüllen und per Post an die untenstehende Adresse versenden

\* ausdrucken, ausfüllen, einscannen und per Mail an mich versenden

\* kopieren, in eine Mail einfügen, ausfüllen und per Mail an mich versenden

An: LCHF plus Annika Brettfeld-Rask  
Sport- und Gesundheitsberatung

Anschrift: Fliederweg 2, 52445 Titz, Deutschland

Mail: [info@lchf-plus.de](mailto:info@lchf-plus.de)

Tel.: +49 (0) 1578 8912765

---

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung folgender  
Dienstleistung:

Vertragsabschluss: \_\_\_\_\_ (Datum)

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift des Verbrauchers (nur bei Widerruf auf Papier oder als Scan)

\_\_\_\_\_