

## Widerruf Formular

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

An

UNTAMED Life Trainings e.V.  
Kanalstr. 75 - ST links  
22085 Berlin  
Telefax: 040/ 22697319  
E-Mail: office@untamed.life

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

---

Bestellt am (\*)/erhalten am (\*)

---

Name des/der Verbraucher(s)

---

Anschrift des/der Verbraucher(s)

---

---

---

Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)  
(nur bei Mitteilung auf Papier)

---

(\*) Unzutreffendes streichen

---