Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.	
An Felke Institut e.K. Benzstraße 8 DE-70839 Gerlingen	
Fax: +49 +7156 43791 E-Mail: info@felke-ins	
	n Waren (*) / die Erbringung der folgenden Dienstleistungen (*)
Bestellt am (*)	/ erhalten am (*)
Name des / der Verbra	aucher(s)
Anschrift des / der Ver	braucher(s)
Datum	Unterschrift des / der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)
(*) Unzutreffendes stre	eichen.
,	