

# WIDERRUFS- FORMULAR



MEININGHAUS AKADEMIE DER FRISEURE  
Friedrich-von-Schletz-Straße 4 91301 Forchheim  
Tel: +49 91 91 79 86 0 Fax: +49 91 91 79 86 22  
info@meininghaus.de www.meininghaus.de

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

An  
MEININGHAUS AKADEMIE DER FRISEURE  
Friedrich-von-Schletz-Straße 4  
91301 Forchheim  
Fax: +49 91 91 79 86 22  
Mail: info@meininghaus.de

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

Bestellt am\*/erhalten am\* \_\_\_\_\_

Name des/der Verbraucher(s) \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Verbraucher(s) \_\_\_\_\_

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

Datum \_\_\_\_\_

**\*unzutreffendes bitte durchstreichen**