

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR



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

An
FITOMAT c/o fitbox GmbH
Franchise-/Systemzentrale
Oranienburger Str. 5c
D-10178 Berlin

030 513 049 78
memberservice@fitomat.com

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

Bestellt am:

Name des Verbrauchers:

Anschrift des Verbrauchers:

Unterschrift des Verbrauchers (nur bei Mitteilung auf Papier):

Datum:

Ende der Widerrufsbelehrung