

## Widerrufsformular

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

An  
Zentrum für Ausdruckstanz und Tanztherapie  
Veronika Fritsch  
Morellenfeldgasse 25  
8010 Graz  
[zentrum@tanztherapie.at](mailto:zentrum@tanztherapie.at):

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

Bezeichnung \_\_\_\_\_

Bestellt am \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
(nur bei Mitteilung auf Papier)