



***Rosins Kochschule***

Muster-Widerrufsformular

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

An

7NXT Health GmbH

Rungestraße 22-24

10179 Berlin

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

Teilnahme an dem Online-Programm *Rosins Kochschule*

bestellt am \_\_\_\_\_

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

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

Email-Adresse (mit der die Anmeldung erfolgte): \_\_\_\_\_

Zahlart (Kreditkarte, Paypal, Sofortüberweisung etc.): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(\*) Unzutreffendes bitte streichen