

### Muster-Widerrufsformular

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

Akademie für Sport und Gesundheit  
Dr. Bergmann GmbH  
Fritz-Reichle-Ring 16/1  
78315 Radolfzell

Fax: 07732-9879299

E-Mail: [info@akademie-sport-gesundheit.de](mailto:info@akademie-sport-gesundheit.de)

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

---

Bestellt/Gebucht 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 streichen.