

## Widerrufs- und Abmeldeformular

(Wenn Sie Ihre Buchung widerrufen oder sich abmelden wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es per Post oder E-Mail zurück.)

An  
Wellnesstraum Akademie  
Robert Wallmach-Niermeier  
Hermann-Löns-Str. 113  
33104 Paderborn  
wellnesstraum.akademie@gmail.com

Hiermit widerrufe(n) ich/wir \_\_\_\_\_  
Name/Vorname

die von mir/uns \_\_\_\_\_  
Name/Vorname

abgeschlossene Buchung über die Teilnahme an folgendem  
Seminar/Schulung/Workshop

---

---

---

Gebucht am \_\_\_\_\_

Bestätigt am \_\_\_\_\_

Terminiert am \_\_\_\_\_ für den Termin am \_\_\_\_\_

Name des/der Teilnehmer/-in Vor und Nachname

---

Anschrift des/der Teilnehmers/-in Straße/ Hausnr./ PLZ/ Ort

---

---

Unterschrift des/der Teilnehmers/-in (nur bei Mitteilung auf Papier)

---

Datum \_\_\_\_\_