

## **Muster-Widerrufsformular (PDF)**

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

An  
Worklifestyle.net

Svenja Hofert, [info@worklifestyle.net](mailto:info@worklifestyle.net),

Fax an 040-53052931 oder

Post: Palmaille 52, 22767 Hamburg

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über den Kauf des Analyse-Ergebnisses (PDF)

Bestellt am \_\_\_\_\_, erhalten am \_\_\_\_\_

Mein Name

---

Meine Anschrift

---

---

---

Unterschrift (nur nötig wenn Fax oder Post)

---