

# 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 „Deutschlank“, bestellt am: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

(\*) Unzutreffendes bitte streichen

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

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