

Widerrufsformular

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

Pflege Profis Model & Hartmann GbR

Poststr. 33

68309 Mannheim

Hiermit widerrufe ich

Name Leistungsempfänger/in _____

Adresse Leistungsempfänger/in _____

den von mir am _____

abgeschlossenen Vertrag über die Versorgung mit ambulanten Pflegeleistungen, hauswirtschaftlichen und sonstigen Leistungen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Leistungsempfänger/in
ggf. Betreuer / Bevollmächtigter)