

Max Mustermann, Straße/Hausnummer, PLZ/Ort

Gymondo GmbH
Paul-Lincke-Ufer 39/40

10999 Berlin

*Ort, Datum:
Registrierte E-Mail:*

Vertragswiderruf Gymondo-Mitgliedschaft

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit mache ich vom Widerrufsrecht Gebrauch und widerrufe den am tt.mm.jjjj mit Ihnen geschlossenen Vertrag fristgerecht.

Bitte bestätigen Sie mir die Vertragsauflösung schriftlich.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Max Mustermann