



Naturheilpraxis Pedrotti

Inka Pedrotti (Heilpraktikerin)

Osterdeich 107b

28205 Bremen

0176-2021 876

info@naturheilpraxis-pedrotti.de

www.naturheilpraxis-pedrotti.de

Einwilligung zum vorzeitigen Beginn der Behandlung und Hinweis auf das Erlöschen des Widerrufsrechts

Ich wünsche ausdrücklich, dass die vereinbarte Fernbehandlung **vor** Ablauf der gesetzlichen Widerrufsfrist von 14 Tagen beginnt.

Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Erbringung der Leistung durch die Heilpraktikerin Inka Pedrotti mein Widerrufsrecht verliere (§ 356 Abs. 4 BGB), wenn ich dieser vorzeitigen Ausführung ausdrücklich zugestimmt habe.

Ort/Datum: _____

Name
(Druckbuchstaben): _____

Unterschrift: _____