

Institut für Diagnostik, Prävention und psychische Gesundheit  
Königsbrückerstrasse 68  
01099 Dresden

**Widerruf per Mail an: [info@dpg-institut.de](mailto:info@dpg-institut.de)**

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

Hiermit widerrufe(n) ich/wir(\*) den von mir/uns(\*) geschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren(\*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung(\*)

Bestellt am (\*)/erhalten am(\*)

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum

<sup>1)</sup> Bitte Zutreffendes unterstreichen.