

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Gabriele Schafferhofer, BSc.
Gartengasse 7/2
8230 Hartberg
Ort, Datum

Betreff: fristgerechter Rücktritt

Hiermit trete ich vom vereinbarten Termin am _____ um _____ Uhr zurück.

Name: _____
(in Blockbuchstaben)

Unterschrift:

Bitte kreuze Sie die zutreffende Aussage an.

- Ich möchte den Termin ersatzlos stornieren
- Ich möchte den Termin verschieben und bitte um einen Rückruf