

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

Akademie für Gesundheit und Prävention

Jana Verstümer
Frauenstraße 12
04668 Grimma

E-Mail: info@akademie-gesundheit-praevention.de

Hiermit widerrufe(n) ich/ wir (*) den von mir/ uns (*) abgeschlossenen Vertrag über folgendes Kursangebot:

Kursbezeichnung: _____

Kursdatum: _____

Bestellt am: _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Datum: _____

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