

Muster-Widerrufsformular

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

An:

Jonas Weidemann, Guerickestraße 12, 10587 Berlin

E-Mail: info@aufnahmetest-innsbruck.at

Telefon: +49 (0) 178 198 79 13

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

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(*) Unzutreffendes streichen.