

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an uns zurück.

An:

ASB Regionalverband München/Oberbayern e.V.

Adi-Maislinger-Straße 6-8

81373 München

E-Mail: info@asbmuenchen.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Teilnahme an folgendem Lehrgang:

Lehrgang	
Gebucht am	
Name des Verbrauchers	
Anschrift des Verbrauchers	
Datum	
Unterschrift des Verbrauchers (nur bei Mitteilung auf Papier)	

(*) Unzutreffendes streichen.

Ort, Datum

Unterschrift des Verbrauchers
(nur bei Mitteilung auf Papier)