

Widerrufsformular

Stand: Dezember 2024



Widerrufsformular

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

praxis - institut für systemische beratung süd oHG
Ulanenplatz 6
63452 Hanau
E-Mail: mail@praxis-institut-sued.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Teilnahme an folgender Veranstaltung:

Angemeldet am:

Name des*der Verbrauchers*in:

Anschrift des*der Verbrauchers*in

Datum:

Unterschrift des*der Verbrauchers*in (nur bei Mitteilung auf Papier)