

W I D E R R U F S F O R M U L A R

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an folgende Adresse oder per E-Mail zurück:

ADMEDIA Zentrum für Erweiterte, Ambulante Physiotherapie GmbH
Weiterbildungszentrum
Bayreuther Straße 12
09130 Chemnitz

info@weiterbildungszentrum.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Leistungsvertrag über die Buchung des folgenden Kurses/Seminars:

.....
.....
.....

Kurszeitraum:

Index:

gebucht am: (*) /erhalten/begonnen am: (*).....

Name, Vorname des/der Kunden:

Anschrift des/der Kunden:

.....
.....
.....

Ort, Datum, Unterschrift des/der Kunden (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes bitte streichen.