

WIDERRUFSFORMULAR

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

Würdezentrum gUG (haftungsbeschränkt)

Geleitsstraße 14

60599 Frankfurt am Main,

FAX + 49 69 3487-5317

E-MAIL info@wuerdezentrum.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Buchung eines/mehrerer Seminare, Workshops, Klausuren.

Felder mit einem * müssen ausgefüllt werden!

Bestelltyp*

Seminar Workshop Klausur Schulung

Name und Bezeichnung

Bestelltyp*

Vorname*

Nachname*

E-Mail Adresse*

Straße und Hausnummer*

PLZ / Ort*

Datum

Unterschrift (Nur bei Mitteilung auf Papier)