

Muster Widerrufsformular

An:
Sprachenschule Leonardo Da Vinci
Frühlingstrasse 8
83022 Rosenheim

Tel. 08031 38 03 05
Fax 08031 141 82

E-Mail: Sprachenschule.LeonardodaVinci@t-online.de

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

Kursbezeichnung:

Anmeldebestätigung vom:

Ihr Name:

Ihre Anschrift:

Ihre Kontodaten für die Rücküberweisung der von Ihnen getätigten Zahlungen,

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Ihre Unterschrift(**):

Datum:

(*) Unzutreffendes streichen.

(**) Nur bei Mitteilung auf Papier.