Muster-Widerrufsformular

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

| An |
|---|
| Berufszentrum ABIS e.K. |
| Steinstr. 46 |
| 32547 Bad Oeynhausen |
| Telefaxnummer: 05731/1866995 |
| E-Mail-Adresse: kundenservice@berufszentrum.de |
| Hiermit widerrufe(n) ich/ wir (*) den von mir/ uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/ die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*) |
| Bestellt am (*)/ erhalten am (*): |
| Name des/ der Verbraucher(s): |
| Anschrift des/ der Verbraucher(s): |
| Unterschrift des/ der Verbraucher(s): |
| Datum: |

(*) Unzutreffendes streichen.