

Muster-Widerrufsformular

*(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses
Formular aus und senden Sie es an uns zurück.)*

An:

PSY-FIT GbR

Edina Causevic & Carola Endemann

Hans-Sachs-Str. 7

60487 Frankfurt am Main

E-Mail: info@psy-fit.de

Fax: +49 (0)69 17 32 62 99

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (..) den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag
über die Teilnahme an folgendem Seminar / Bildungsurlaub:

Name des Seminars / Bildungsurlaubs: _____

Datum / Zeitraum der Veranstaltung: _____

Angemeldet am / bestätigt am: _____

Name des/der Kunden/Kundin: _____

Anschrift des/der Kunden/Kundin: _____

Unterschrift des/der Kunden/Kundin (nur bei Mitteilung auf Papier):

Datum: _____