

Muster-Widerrufsformular

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

An:

Dipl.-Psych. Lutz Kohrt
personalentwicklung

Gartenstr. 36
31174 Schellerten

Fax: +49(0) 5123-3383144

E-Mail: info@lutz-kohrt.de

- Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*) / die Erbringung der folgenden Dienstleistungen (*):

- Bestellt am (*)/erhalten am (*)

- Name des/der Kunden

- Anschrift des/der Kunden

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

.....

- Datum:

(*) Unzutreffendes bitte streichen.