

Muster-Widerrufsformular

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

An:
WHA - Work Health Academy
Dirk Hübel & Peter Nürnberger GbR
Paradiesstraße 2
07743 Jena

E-Mail: info@work-health-academy.de

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

Gebucht am (*) / erhalten am (*) _____

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)
(nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen