

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

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

1. An

(Name, Anschrift, ggf. Telefaxnummer und E-Mail-Adresse des Unternehmers)

BDÜ Weiterbildungs- und Fachverlags GmbH

Geschäftsführer: Roland Hoffmann

Uhlandstr. 4-5

10623 Berlin

Tel: +49 (30) 887 128 30

Fax: +49 (30) 887 128 40

E-Mail: fachverlag@bdue.de

**2. Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen
Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung(*):**

(Name der Veranstaltung, ggf. Preis)

3. Bestellt am:

(Datum)

4. Vor- und Nachname, Anschrift des/der Verbraucher/s:

5. Datum:

6. Unterschrift des/der Verbraucher/s:

(nur bei Mitteilung auf Papier)