

An

Campus 3L gGmbH
Zweifalltorweg 12
64293 Darmstadt

E-Mail info@campus-LLL.de

WIDERRUFSFORMULAR

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Teilnahme an folgender Veranstaltung

[Redacted]
(Name der Veranstaltung)

[Redacted]
Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin

[Redacted]
Anschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

[Redacted]
Datum und Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin (nur bei Mitteilung auf Papier)

AUSFÜLLHINWEISE

Wenn Sie Ihren Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular vollständig aus und senden es an uns zurück.