

Widerrufsformular

An

Chamundi Akademie Leipzig,
Brandt & Rieckhoff GbR
Brandvorwerkstraße 52-54
04275 Leipzig

Ich, _____ ,

widerrufe hiermit den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Teilnahme an folgender
Ausbildung/an folgendem Modul:

Auftrags/Rechnungsnummer: _____

Abgeschlossen am: _____

Meine Adresse lautet:

Meine E-Mail-Adresse lautet: _____

Meine Telefonnummer lautet (optional): _____

Ort,

Datum Unterschrift