

Widerrufsformular

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

An die
Handwerkskammer Cottbus
Altmarkt 17
03046 Cottbus
Telefon 0355 7835-444
Fax 0355 7835-280
Email bildung@hwk-cottbus.de

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

→

.....

→ Bestellt am

Name und Anschrift (Verbraucher)

.....

.....

.....

Datum,

.....
Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(nur bei Mitteilung auf Papier)

**unzutreffendes bitte streichen*