

Muster-Widerrufsformular

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

An:

Koczyba Bildungs-Akademie

ein Geschäftsbereich der Sanitätshaus Koczyba GmbH

Auf dem Pesch 6

52249 Eschweiler

Telefon: 02403 / 797 128

Telefax: 02403 / 797 141

Internet: www.koczyba.de

E-Mail: kba@koczyba.de

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

Bestellt am/erhalten am:

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

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

Datum:

(*) Unzutreffendes streichen.