Muster-Widerrufsformular

Thüringer Ultraschalltagung GmbH

Talstr. 5

99089 Erfurt

Telefax: 0361/66343841

E-Mail: info@ultraschalltagung.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

Anmeldung am:

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Datum

Unterschrift

(\*) **Unzutreffendes streichen**