

Muster-Widerruf

Katholische Bildungswerk Cloppenburg e. V.
Graf-Stauffenberg-Str. 1 – 5
49661 Cloppenburg
verwaltung@bildungswerk-clp.de

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

Bestellt am (*)/erhalten am (*) _____

Name des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s) _____

Datum / Unterschrift

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

(*) Unzutreffendes streichen.