

Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie Ihren Vertrag widerrufen möchten, können Sie dieses Formular ausfüllen und an uns zurücksenden. Die Verwendung dieses Formulars ist jedoch nicht vorgeschrieben.)

An:

Sport- und Gesundheitszentrum Dülmen
Münsterstraße 29
48249 Dülmen

E-Mail: info@sgz-duelmen.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir () den von mir/uns () abgeschlossenen Vertrag über die Buchung der folgenden Veranstaltung:

Name/ Nr. der Veranstaltung: _____

Gebucht am: _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift: _____

Datum: _____

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Nicht Zutreffendes streichen.