



Widerrufsformular

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

Institut für Kinesiologische Lernförderung

Lindenstraße 14
494041 Damme

Fax: +49 5491 976710
Mail: info@iki-damme.de

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

bestellt am: _____ (*) / erhalten am: _____ (*)

Meine Daten:

Vor- und Nachname des Kunden

Straße, Hausnummer

PLZ und Ort des Kunden

Sonstiges

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes bitte streichen