

Widerrufsformular

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

Das Widerrufsformular ist zu senden an:

FLA Fortbildungsinstitut Lebenshilfe Alfeld I Leine e.V.

Nikolaistr. 8

31137 Hildesheim

Fon 05121-2849257

Email fla@lebenshilfe-alfeld.de

Veranstaltung _____

Veranstaltungsdatum _____

Name des/der Teilnehmers*in _____

Anschrift des/der Teilnehmers*in _____

Datum _____