

Muster-Widerrufsformular

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

BALANCE Akademie
Ruth Pils KG
Andritzer Reichsstraße 48
8045 Graz

E-Mail: office@balanceakademie.at
Telefon: +43 (0) 316 / 69 28 14

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

Bestellnummer und Bezeichnung Ausbildung /Kurs / Veranstaltung:

.....
.....

Bestellt am

.....

Name des/der Verbrauchers(in)

.....

Anschrift des/der Verbrauchers(in)

.....

Unterschrift des/der Verbrauchers (in)

.....