

Muster-Widerrufsformular für online abgeschlossene Verträge über die Ausbildung in Erste-Hilfe-Kursen (alle Kursarten)

(letzte Änderung: 25.09.2019)

(Wenn Sie den Vertrag über die Ausbildung in einem Erste-Hilfe-Kurs widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An

ASB Landesverband Hamburg e.V.
Heidenkampsweg 81
20097 Hamburg

Telefaxnummer: 040 83398 227
E-Mail-Adresse: erste-hilfe@asb-hamburg.de

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

Dienstleistungen/Erste-Hilfe-Kurs: _____

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

Name des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s) _____

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

_____ Datum -----

(*) Unzutreffendes streichen.