Muster-Widerrufsformular

(*) Unzutreffendes streichen.

Wenn Sie den Vertrag wid	lerrufen wollen,	, dann füllen Sie	bitte dieses Form	ular aus und	senden Sie es
zurück an:					

Bildung Erfolg Freihe	t control of the cont
Jörg Kammermann	
Ernst-Reuter-Str. 16	
84489 Burghausen	
+49 (0) 1575-4056331,	info@bildung-erfolg-freiheit.de
Hiermit widerrufe(n) ich	wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringun
der folgenden Dienstleis	ung:
Bestellt am (*)/erhalten	am (*)
	ner(s)
	ucher(s)
	.,
 Datum	Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papie
2 4 5 4 1 1	onterselling deliversidadirents, that self-interioring during the