

Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An

Deutscher Verband der Ergotherapeuten e.V.

Becker-Göring-Str. 26/1

76307 Karlsbad

Telefax: 07248 - 91 81 71

E-Mail: info@dve.info

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

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