

Widerrufsformular

An

Wolf-Zentrum
Im Kirschenwäldchen 33
60437 Frankfurt am Main

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Buchung eines / mehrerer Seminare / die Lernförderung:

Vorname: _____

Nachname: _____

Teilnehmernummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____