



Kreis Mettmann

Bildungsakademie

für Gesundheits- und Sozialberufe

## Widerrufsformular

Falls Sie den Vertrag widerrufen möchten, können Sie dieses Formular nutzen und senden es ausgefüllt an:

Bildungsakademie für Gesundheits- und Sozialberufe des Kreises Mettmann GmbH  
Jubiläumsplatz 19  
40822 Mettmann

aus

Telefax: 02104 1418-22  
E-Mail: sekretariat@bildungsakademie-mettmann.de

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

Bildung

.....

.....  
Firma

.....  
Name der/des Teilnehmer:in

handeln

.....  
Name der/des Widerufer:in (wenn abweichend)

.....  
Anschrift

.....  
Datum/ Unterschrift