

Wiederrufsformular



Sylvia E. Peter
Wiesenweg 1
86865 Oberneufnach
Telefon 08262/2375
Mobil 0176 34 14 8111
Peter_sylvia@web.de.
www.sylvia-elisabeth-peter.de

Hiermit wiederufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Anmeldung zum
Tageskurs am _____ Seminarort in _____

_____	Rechnungsadresse (falls abweichend)
Name, Vorname	Firma
_____	_____
PLZ, Wohnort, Strasse, Hausnummer	Name Rechnungsempfänger
_____	_____
Email, Telefon	PLZ, Ort, Strasse, Hausnummer
_____	_____
Mobil	Email, Telefon
_____	_____
	Besondere Hinweise, die auf der Rechnung erscheinen sollen

Ort, Datum, Unterschrift

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

