Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an UNIVERSITAS Institut für Aus- & Weiterbildung zurück.

Empfänger

UNIVERSITAS Institut für Aus- & Weiterbildung e.U.

Nicole Pichler, BEd. MEd.
Kollnitzer Weg 16
9470 St. Paul im Lavanttal
Österreich

E-Mail: office@universitas.at
Website: www.universitas.at

Hiermit widerrufe ich den von mir mit UNIVERSITAS Institut für Aus- & Weiterbildung e.U. abgeschlossenen Vertrag über die Anmeldung zu folgender Veranstaltung / folgendem Lehrgang:

Veranstaltung / Lehrgang

Buchungs- / Anmeldenummer (falls vorhanden)

Beginn am

Persönliche Daten

Vor- und Nachname

Anschrift

PLZ / Ort

E-Mail / Telefon

Ort, Datum und Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers (nur bei Mitteilung auf Papier)

Ort, Datum	Unterschrift

Hinweis: Maßgeblich für den Widerruf sind die gesetzlichen Bestimmungen sowie die für die jeweilige Anmeldung geltenden Vertragsunterlagen und AGB.