

Muster-Widerrufsformular
(beim Kauf von Tickets für Veranstaltungen)

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

An

Gesellschaft für Medizinische Bildung, Kommunikation und Wissenschaft e.V. (GmedBKW)
c/o Ruhr-Epileptologie
Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum
In der Schornau 23-25
44892 Bochum

Telefax: +49 234 299-3739
E-Mail: office@gmedbkw.de

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

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

Name des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Datum Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) unzutreffendes bitte streichen.