

Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an:

Österreichisches Rotes Kreuz Landesverband Niederösterreich

Franz-Zant-Allee 3-5

3430 Tulln an der Donau

ausbildung@n.rotekreuz.at

05914450000

Hiermit widerrufe ich (Name): _____

den von mir (Name):

abgeschlossenen Vertrag am (Datum):

über die Erbringung der folgenden Dienstleistung: _____

Veranstaltungsname:

Angemeldet zum Kurs am (Datum):

Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum:

Ort, Datum und Unterschrift: _____