

Muster-Widerrufsformular

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

An

**IWW-Institut, Postfach 30 05 45, 40405 Düsseldorf, Tel. 0211 616812-12,
Fax 0211 616812-77, E-Mail seminare@iww.de:**

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

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

– Name des Verbrauchers: _____

– Anschrift des Verbrauchers: _____

– Unterschrift des Verbrauchers (nur bei Mitteilung auf Papier): _____

– Datum: _____

(*) Unzutreffendes streichen