



Muster-Widerrufsformular

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

An Deutsche Psychologen Akademie GmbH
Am Köllnischen Park 2
10179 Berlin

Fax: (030) 20 91 66 – 316
E-Mail: info@psychologenakademie.de

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

.....
(Name der Dienstleistung, ggf. Bestellnummer und Preis)

Gebucht am:

.....
Datum

Name und Anschrift des Verbrauchers

.....
.....
.....

.....
Datum

.....
Unterschrift Kunde
(nur bei schriftlichem Widerruf)