

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

An:

Institut für integrative Fortbildung  
Inhaber: Herr Aljoscha Warych  
Gasselstiege 21  
48159 Münster  
Telefax: 0251/6867371  
E-Mail: info@integrative-fortbildung.de

---

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (\*)/ 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 streichen.