

Widerrufsformular

Datum: _____

Heinrich-Böll-Stiftung Schleswig-Holstein e.V.

Weimarer Str. 6

24106 Kiel

Betreff: Widerruf von _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerrufe ich den abgeschlossenen Vertrag über die folgende Buchung:

Buchungsnummer: _____

Buchungstitel: _____

Anmeldung durchgeführt am: _____

Verpflichtende Angaben zu*r Auftraggeber*in / Teilnehmer*in:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße & Nr.: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bitte senden Sie mir eine kurze Bestätigung zu.

Mit freundlichen Grüßen,

Unterschrift: _____