

Widerrufsformular

RÜCKSENDEANSCHRIFT PER POST

ibs Institut für Berufs- und
Sozialpädagogik gGmbH
ibs Akademie Pflege
Dölvesstr. 8
28207 Bremen

DER GRÜNE WEG

Fax: 0421 491567-282
E-Mail: akademie-pflege@ibs-bremen.de

Kurstitel _____

Bestellt am _____ Bestätigung erhalten am _____

Name der Verbraucherin / des Verbrauchers _____

Anschrift der Verbraucherin / des Verbrauchers _____

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der oben genannten Dienstleistung.

Ort, Datum

Unterschrift der Verbraucherin / des Verbrauchers
(nur bei Mitteilung auf Papier)