

WIDERRUFSFORMULAR



Schloss Hofen - Wissenschafts- und Weiterbildungs-ges.m.b.H.
Hofer Straße 26
6911 Lochau, Austria
info@schlosshofen.at

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

Bezeichnung der
Dienstleistung:

bestellt am:

erhalten am:

Name des Verbrauchers:

Anschrift des Verbrauchers:

Datum:

Unterschrift Verbraucher:
