

## Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann senden Sie bitte dieses Formular an die angegebene Adresse)

Rotenburger Akademie - Diakonie . Gesundheit . Soziales,  
Elise-Averdieck-Straße 17,  
27356 Rotenburg (Wümme)  
Fax: (04261)-77-3029  
E-Mail: denise.meyer@rotenburger-akademie.de

Hiermit widerrufe ich (n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren/die Erbringung der folgenden Dienstleistungen (\*) bestellt am/erhalten am: (\*) \_\_\_\_\_

**Name des/der Verbraucher(s):** \_\_\_\_\_

**Anschrift des/der Verbraucher(s):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (Nur bei Mitteilung auf Papier)

\_\_\_\_\_

Datum

(\*) Unzutreffendes streichen