

Widerrufsformular

für Verbraucher gemäß § 355 BGB

An:

SILCC Sabine Klenke

Am Herzogenkamp 15

28359 Bremen

E-Mail: sabineklenke@silcc.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Teilnahme an der folgenden Veranstaltung:

Bezeichnung der Veranstaltung:

Vertragsnummer / Rechnungsnummer:

Buchungsdatum:

Veranstaltungstermin:

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

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

Datum: _____

(*) Unzutreffendes bitte streichen.