

(Wenn Sie die Buchung widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es bis 14 Tage nach dem Rechnungsdatum zurück.)

An
Behinderten- und Rehabilitationssportverband
NRW e.V.
Friedrich-Alfred-Allee 10
47055 Duisburg

Fax: 0203-7174-257
E-Mail: neuwald@brsnw.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die Buchung der folgenden Qualifizierungsmaßnahme

Lehrgangsnummer: _____

Lehrgangstitel: _____

Gebucht am _____ Bestätigt am _____

Name der teilnehmenden Person: _____

Anschrift der teilnehmenden Person:

BRSNW
Behinderten- und Rehabilitationssportverband
Nordrhein-Westfalen e.V.

Ort/Datum

Unterschrift Rechnungsempfänger*in