

(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

E-Mail: hendricks@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: _____

Ort/Datum

Unterschrift Rechnungsempfänger*in