

## WIDERRUFSFORMULAR

WENN SIE DEN GESCHLOSSENEN FERNABSATZVERTRAG, WELCHEN SIE ÜBER UNSERE HOMEPAGE / WEBSEITE ENTSANDT HABEN WIDERRUFEN WOLLEN, DANN NUTZEN SIE HIERZU GERNE DIESES KOSTENFREIE FORMULAR UND SENDEN DIESES AN DIE NACHFOLGENDE ADRESSE (PER BRIEF ) oder PER MAIL (DIGITAL):

**AN:**

FRISEURMEISTERSCHULE RHEIN-SIEG GBR  
 BONNER STR. 80  
 DE-53721 SIEGBURG

TELEFON:                   0176-61662152  
 E-MAIL:                   [INFO@FRISEURMEISTERSCHULE-RHEIN-SIEG.COM](mailto:INFO@FRISEURMEISTERSCHULE-RHEIN-SIEG.COM)  
 WEB:                       [WWW.FRISEURMEISTERSCHULE-RHEIN-SIEG.COM](http://WWW.FRISEURMEISTERSCHULE-RHEIN-SIEG.COM)

HIERMIT WIDERRUFE ICH DEN AM           .          .20           ÜBER DIE O.G. HOMEPAGE / WEBSEITE GESCHLOSSENEN FERNABSATZVERTRAG ( ANMELDUNG ) ZUR MAßNAHME MIT DER BEZEICHNUNG:

(BITTE NACHFOLGEND ANKREUZEN, WELCHE GEBUCHTE KURSFORM SIE WIDERRUFEN WOLLEN)

GEBUCHTE KURSFORM	BITTE ANKREUZEN
MEISTERVORBEREITUNGSKURS IN <b>TEILZEIT</b> (1) / <b>6 MONATE</b>	<input type="checkbox"/>
MEISTERVORBEREITUNGSKURS IN <b>VOLLZEIT</b> <b>3 MONATE</b>	<input type="checkbox"/>
<b>KOMBINATIONSKURS</b> FRISEURMEISTER + VISAGIST & MAKE-UP ARTIST <b>6 MONATE</b>	<input type="checkbox"/>
<b>VISAGIST &amp; MAKE-UP ARTIST</b> AUSBILDUNG <b>12 WOCHEN</b>	<input type="checkbox"/>

GEBUCHTE ZEITRAUM DER MAßNAHME:	
RECHNUNGSNUMMER ODER BUCHUNGSNUMMER (WENN VORLIEGEND)	
NAME / VORNAME DES VERBRAUCHERS	
ADRESSE DES VERBRAUCHERS	

DATUM: \_\_\_\_\_

UNTERSCHRIFT DES VERBRAUCHERS: \_\_\_\_\_

\*UNZUTREFFENDES BITTE STREICHEN