

# Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an:

*Österreichisches Rotes Kreuz Landesverband Niederösterreich*

*Franz-Zant-Allee 3-5*

*3430 Tulln an der Donau*

[ausbildung@n.rotekreuz.at](mailto:ausbildung@n.rotekreuz.at)

*05914450000*

Hiermit widerrufe ich (Name): \_\_\_\_\_

den von mir (Name):

\_\_\_\_\_

abgeschlossenen Vertrag am (Datum):

\_\_\_\_\_

über die Erbringung der folgenden Dienstleistung: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsname:

\_\_\_\_\_

Angemeldet zum Kurs am (Datum):

\_\_\_\_\_

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_