PARIS LODRON UNIVERSITÄT SALZBURG | Sprachenzentrum

Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück)

An

Sprachenzentrum Universität Salzburg
Erzabt-Klotz-Straße 1
5020 Salzburg
sprachenzentrum@sbg.ac.at

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

Anmeldung zum Sprachkurs

Kursnummer und Kurstitel:

Anmeldung am:

Name des Verbrauchers/der Verbraucherin:

Anschrift:

Datum

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen.