

Widerrufsformular

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

An:

Stadt Graz
Abteilung für Bildung und Integration
Geschäftsbereich Städtische Schulen
Referat Schulorganisation und Auftragsmanagement
Keesgasse 6, 8010 Graz
E-Mail: gbschulen@stadt.graz.at

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

Dienstleistung: _____

Gebucht am: _____

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s): _____

(nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum: _____