Muster-Widerrufsformular

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

An das
Rheinisches Bildungszentrum Köln gGmbH
PTA Lehrakademie, Sekretariat
Vogelsanger Str. 295
50825 Köln
Telefon: 0221/54687 4520
Fax: 0221/54687 9999
E-Mail: ptal@rbz-koeln.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über..... vom

Name, Vorname, Anschrift

Datum

Unterschrift