

**Muster-Widerrufsformular**

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann senden Sie bitte dieses Formular ausgefüllt an die angegebene Adresse.)

**IHK-Akademie Niederbayern**

**Nibelungenstraße 15**

**94032 Passau**

**Telefaxnummer: 0851 507-100**

**E-Mail-Adresse: [ihkakad@passau.ihk.de](mailto:ihkakad@passau.ihk.de)**

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

---

---

Bestellt am (\*)/erhalten am (\*)

---

Name des/der Verbraucher(s)

---

Anschrift des/der Verbraucher(s)

---

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

---

Datum

(\*) Unzutreffendes bitte streichen