

Widerrufsformular
lt. Fern- und Auswärtsgeschäfte-Gesetz – FAGG

An die
Karl Landsteiner Privatuniversität für Gesundheitswissenschaften GmbH
Dr.-Karl-Dorrek-Straße 30, A- 3500 Krems/Donau

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

.....
.....

Erhalten am:

Name des/der Verbraucher_in:

Anschrift des/der Verbraucher_in:

.....
Unterschrift des/der Verbraucher_in

Datum: