

# Widerrufsformular

(gemäß § 355 BGB für Verbraucher)

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

calaidoskop – Institut und Praxis

c/o Oliver Wolf

Braustraße 29

04107 Leipzig

Deutschland

Telefon: 0341 975 150 1

E-Mail: [institut@calaidoskop.de](mailto:institut@calaidoskop.de)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über die Teilnahme an folgender Veranstaltung:

---

(Bezeichnung der Weiterbildung / des Fachtags)

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

---

Name des/der Verbraucher(s):

---

Anschrift des/der Verbraucher(s):

---

---

---

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

---

# Widerrufsformular

(gemäß § 355 BGB für Verbraucher)

Datum:

---

(\* ) Unzutreffendes bitte streichen.

Hinweise zum Widerrufsrecht:

Bitte beachten Sie, dass das Widerrufsrecht nur für Verbraucher im Sinne von § 13 BGB gilt.

Kein Widerrufsrecht besteht bei Buchungen durch Unternehmer im Rahmen ihrer gewerblichen  
oder

selbstständigen beruflichen Tätigkeit.