

GenoAkademie GmbH & Co. KG
Raiffeisenstr. 10-16
51503 Rösrath
E-Mail: info@genoakademie.de

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

Art der Dienstleistung:

Gebucht am: (*)

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

Datum

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes bitte streichen