

Muster-Widerrufsformular

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

wispo AG

Wissenschaftliches Institut für Psychologie und Organisationsberatung

Dotzheimer Straße 61

65197 Wiesbaden

Fax: 0611 / 944 87 – 4

E-Mail: info@wispo.de

wispo AG

Wissenschaftliches Institut für systemische

Psychologie und Organisationsberatung

Campus Wiesbaden

Dotzheimer Straße 61

65197 Wiesbaden

T: +49 (611) 94487 - 0

F: +49 (611) 94487 - 4

M: info@wispo.de

W: www.wispo.de

Bei allen Bezeichnungen, die auf Personen bezogen sind, meint die gewählte Formulierung sämtliche Geschlechter (männlich, weiblich, divers), auch wenn aus Gründen der vereinfachten Lesbarkeit die männliche Form verwendet wird.

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den Erwerb

der folgenden Leistung:

gebucht am:

Name des Teilnehmers:

Anschrift des Teilnehmers:

Ort/Datum:

Unterschrift des Teilnehmers

wispo AG

Firmensitz:

USt-ID-Nr.: DE813479923

Wiesbadener Volksbank:

Dotzheimer Straße 61

Steuer-Nr.: 04024817941

IBAN: DE0751090000008103607

Vorstand: Tobias Günther

65197 Wiesbaden

AG Wiesbaden - HRB 13172

BIC: WIBADE5W; Konto: 810 36 07

Aufsichtsrat: Holger Roosen