

Muster-Widerrufs-Formular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es zurück)

An den Deutschen Journalisten-Verband e.V. Gewerkschaft der Journalistinnen und Journalisten
Landesverband Nordrhein-Westfalen e.V. Humboldtstraße 9, 40237 Düsseldorf,

Faxnummer: 0211 23399-11
zentrale(at)djv-nrw.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Teilnahme an dem Seminar

(Bitte Name und Datum des Seminars eintragen)

_____ *(Ihr Name)*

_____ *(Ihre Anschrift)*

_____ *(Ihre Unterschrift)*

_____ *(Datum)*