



## Widerrufsformular

Ihr Name und Anschrift

---

---

---

BZH Bildungszentrum  
Schlosserstraße 8  
35039 Marburg  
Fax 06421 48066130  
E-Mail [hessen@bz24.de](mailto:hessen@bz24.de):

Hiermit widerrufe(n) ich/wir \_\_\_\_\_ den von mir/uns

abgeschlossenen Vertrag für die Erbringung

der folgenden Dienstleistung: \_\_\_\_\_.

Bestellt am \_\_\_\_\_/erhalten am \_\_\_\_\_

Name des/der Verbraucher(s) \_\_\_\_\_

---

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

---

Datum