

WIDERRUFSFORMULAR

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

An
Institut français Deutschland
Französische Botschaft
Pariser Platz 5
10117 Berlin

Hiermit widerrufe(n) ich / wir* den von mir / uns* abgeschlossenen Vertrag über den Kauf des folgenden Kurses (bitte Kursnummer eintragen, wenn möglich):

.....
.....
.....

Bestellt am /erhalten am*:

Name und Anschrift des / der Verbraucher(s):

.....
.....
.....
.....

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

Datum:

* Unzutreffendes streichen