

Muster-Widerrufsformular

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

An: AKAD Bildungsgesellschaft mbH, Heilbronner Straße 86, 70191 Stuttgart (Telefon: 0711/81495-710, Fax: 0711/81495-999, E-Mail: betreuung@akad.de).

Hiermit **widerrufe** ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über den nachfolgend genannten Studiengang

- Anmeldebestätigung erhalten am _____

- Name des Studierenden _____

- Anschrift des Studierenden _____

- Unterschrift des Studierenden _____

(nur bei Mitteilung auf Papier)

- Datum _____