

Muster-Widerrufsformular

An:

Pro Defence Sachsen-Anhalt

Fachschule für Selbstschutzzfähigkeiten und psychosoziale Entwicklung

Lindenstraße 7

39264 Prödel

E-Mail: pdsa.verwaltung@outlook.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Mitgliedschaft / Kartenangebote (Jahresmitgliedschaft, Halbjahresmitgliedschaft, Monatskarte, 10er-Karte) bei der Pro Defence Sachsen-Anhalt.

Bestellt am: _____ Erhalten am: _____

Name des Verbrauchers: _____

Anschrift des Verbrauchers: _____

Unterschrift des Verbrauchers : _____

Datum: _____