

WIDERRUFSFORMULAR

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

An:

Rettungsdienstschule Saar gGmbH

Wilhelm-Heinrich-Str. 9

66117 Saarbrücken

E-Mail: sekretariat@rdss.de

– Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Teilnahme an folgender Bildungsveranstaltung:

– **Bezeichnung der Veranstaltung:** _____

– **angemeldet am:** _____

– **Name des / der Teilnehmenden:** _____

– **Entsender des / der Teilnehmenden:** _____

– **Datum & Unterschrift des/der Teilnehmenden**

HINWEISE ZUR VERWENDUNG:

- Dieses Formular können Sie ausdrucken, ausfüllen und per Post oder E-Mail an uns senden.
- Sie können den Widerruf auch formlos erklären (z. B. per einfacher E-Mail).
- Wichtig: Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab Vertragsschluss.
- Bei Fragen wenden Sie sich gerne an: sekretariat@rdss.de oder Tel. (06894) 99886-10
- Informieren Sie Ihren Entsender über den Widerruf Ihrer Anmeldung