

Formular zum Verzicht auf das Widerrufsrecht

Wenn Sie auf Ihr Recht verzichten wollen, den Vertrag widerrufen zu können, um bereits vor Ablauf der Widerrufsfrist unsere Leistungen in Anspruch zu nehmen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

An

Change concepts

Konstantinstr. 41

53179 Bonn

mail@change-concepts.de

Fax: 0228-37710-02

Ich/wir bin/sind von change concepts mittels einer Widerrufsbelehrung über mein/unser gesetzliches Widerrufsrecht von 14 Tagen informiert worden. Würde(n) ich/wir innerhalb dieser 14 Tage dem Vertrag widersprechen, wäre(n) ich/wir an diesen nicht mehr gebunden. Die Ausbildung beginnt aber schon vor Ablauf der gesetzlichen Widerrufsfrist.

Ich/Wir bin/sind daher einverstanden und verlange(n) ausdrücklich, dass change concepts vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der Dienstleistung beginnt.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir bei vollständiger Vertragserfüllung durch change concepts mein/unser Widerrufsrecht verliere (n).

Ort, Datum

Unterschrift(en)

(nur bei Mitteilung auf Papier)

Ich verlange und bin ausdrücklich damit einverstanden, dass Sie bereits vor dem Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der Dienstleistung, die Gegenstand des zu schließenden Vertrags ist, beginnen. Ferner ist mir bekannt, dass ich bereits mit vollständiger Vertragserfüllung durch Sie das mir gesetzlich zustehende Widerrufsrecht verliere.