

**Muster-Widerrufsformular**

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es per Post, Fax oder E-Mail an:)

DIAKOVERE gGmbH Akademie  
Anna-von-Borries-Straße 1-7  
30625 Hannover  
Telefax: 0511/5354 672  
E-Mail: [akademie@diakovere.de](mailto:akademie@diakovere.de)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung/Seminarleistung

---

---

---

Bestellt am \_\_\_\_\_

Name des/der Verbraucher(s) \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Verbraucher(s)

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Datum