*Muster-Widerrufsformular*

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

An die

WU ZBP Career Center GmbH

Welthandelsplatz 1

A - 1020 Wien

Per mail: office@zbp.at

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

*Bestellt am (\*)*

*Name des/der Verbraucher(s)*

*Anschrift des/der Verbraucher(s)*

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

*Datum*

*(\*) Unzutreffendes streichen.*