

Studiengemeinschaft Werner Kamprath Darmstadt GmbH  
Hilpertstraße 31  
64295 Darmstadt

oder per Fax an: +49 (0) 6151 3842-201  
oder per E-Mail an: [buchhaltung@sgd.de](mailto:buchhaltung@sgd.de)

## Widerrufsformular

Wenn Sie die Studienanmeldung widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück:

Hiermit widerrufe(n) ich/wir\* die von mir/uns\* abgeschlossene Studienanmeldung zu dem Lehrgang:

\_\_\_\_\_  
(Bitte Lehrgangsbezeichnung hier eintragen)

der Gegenstand des widerrufenen Vertrags ist.

Vertragsnummer: \_\_\_\_\_  
(Bitte hier Vertragsnummer eintragen)

Bestellt am: \_\_\_\_\_  
(Bitte hier Datum eintragen)

Erhalten am: \_\_\_\_\_  
(Bitte hier Datum eintragen)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Studienteilnehmerin/des Studienteilnehmers\*

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer, Zusatz

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Postfach

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Studienteilnehmerin/des Studienteilnehmers\* (nur bei Mitteilung auf Papier)

\_\_\_\_\_  
Vertragsnummer

\_\_\_\_\_  
Datum

\*Unzutreffendes bitte streichen