

## **Widerrufsformular**

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

---

Bitte senden Sie es an:

FUJIFILM Electronic Imaging Europe GmbH, Fujistraße 1, 47533 Kleve, Fax: 02821-7115111 oder  
E-Mail: [school@fujifilm-digital.com](mailto:school@fujifilm-digital.com)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir

---

*(bitte tragen sie Ihren vollständigen Namen ein)*

den von mir/uns

---

*(bitte tragen Sie die Bestellbestätigungsmail- bzw. Rechnungsnummer ein)*

abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung

---

*(bitte geben sie die Workshopnummer ein – siehe Rechnung/Bestellbestätigungsmail)*

Bestellt am \_\_\_\_\_ *(bitte geben Sie das Bestelldatum ein).*

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

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

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

\_\_\_\_\_ *(nur bei Mitteilung auf Papier)*

Datum \_\_\_\_\_