

Muster-Widerrufsformular

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

An: Gesellschaft für Akademische  
Studienvorbereitung und Testentwicklung e.V.  
c/o TestDaF-Institut  
Universitätsstraße 134  
44799 Bochum  
Telefax: 0234 32 14988  
E-Mail: kontakt@testdaf.de

---

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über die Durchführung eines Sprachtests.

Bestellt am:

Namen des Teilnehmers:

Anschrift des Teilnehmers:

.....  
(Unterschrift des Teilnehmers)

Datum:

(\*) Unzutreffendes streichen