

Studiengemeinschaft Werner Kamprath Darmstadt GmbH  
Ostendstraße 3  
64319 Pfungstadt

oder per Fax an: +49 (0) 6157 806-12  
oder per E-Mail an: [beratung@sgd.de](mailto:beratung@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.

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 Mitteilungen auf Papier)

\_\_\_\_\_  
Datum

\*Unzutreffendes bitte streichen