

Vorname / Name:

Straße / Nr.:

PLZ /Ort:

Datum:

Ort:

An:

Kripo Akademie gGmbH

Wollankstraße 135

13187 Berlin

Widerruf von Seminarleistungen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung von
Bildungsdienstleistungen:

Bestelldatum:

Buchungsnummer:

Angemeldete Person:

Seminardatum:

Unterschrift