

Widerrufsformular – NAT 2027

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, können Sie dieses Formular ausfüllen und an uns zurücksenden:

An: Medizinische Congressorganisation Nürnberg GmbH
Kongressabteilung „NAT 2027“
Neuwieder Str. 9
90411 Nürnberg

E-Mail: info-nat@mcn-nuernberg.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Bestellung der folgenden Leistungen:

Bestellt am (*) / erhalten am (*):

Name der verbrauchenden Person/Personen:

Anschrift der verbrauchenden Person/Personen:

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift und Name in Druckbuchstaben
(Im Original oder mit einem rechtskräftigen System, wie z.B. DocuSign etc.)

(*) Unzutreffendes streichen.