



Adressat

**AHAB-Akademie GmbH**  
Grünauer Straße 3  
12557 Berlin

## Widerrufsformular

Von

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

**Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über folgende Leistung:**

Leistungsbezeichnung

Leistung bestellt am

Ort, Datum

Unterschrift