**Widerrufsformular Mitgliedschaft**

(Ein Widerruf ist nur innerhalb von 2 Wochen nach der Aufnahme durch den Vorstand möglich. Dieses Formular ist nicht bei einer Kündigung anwendbar)

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

Ergotherapie Austria

Bundesverband der Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten Österreichs

Holzmeistergasse 7-9/2/1, 1210 Wien

Fax: 0043-1-897 43 58

office@ergotherapie.at

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen **Vertrag über die Mitgliedschaft bei Ergotherapie Austria – Bundesverband der Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten Österreichs**

Bestellt am

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Name des/der Verbraucher\*in

Geben Sie Ihren Namen hier ein

Anschrift des/der Verbraucher\*in

Geben Sie Ihre Adresse hier ein

Unterschrift des/der Verbraucher\*in (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum

Geben Sie das aktuelle Datum hier ein