

# NAT

---

## Widerrufsformular –33. Norddeutsche Anästhesie-Tage

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

An: Medizinische Congressorganisation Nürnberg AG  
Kongressabteilung „NAT 2021“  
Neuwieder Str. 9  
90411 Nürnberg

Fax: 0911 / 39 31 6 – 78  
E-Mail: [staehler@mcn-nuernberg.de](mailto:staehler@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 des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

Unterschrift des/der Verbraucher(s)  
(nur bei Mitteilung auf Papier):

Datum

(\*) Unzutreffendes streichen.