

Ron Cherian  
Team Flugvertrauen  
Fitzmauricestr. 10  
50829 Köln

***Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:***

**SEMINAR GEGEN FLUGANGST AM** \_\_\_\_\_

ANGEMELDET AM \_\_\_\_\_

NAME UND ANSCHRIFT

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

IBAN / BIC / BANK

\_\_\_\_\_

X \_\_\_\_\_

***Datum / Unterschrift***