DGAI 2027
DER JAHRESKONGRESS

**Vorausdenken. Sicher handeln.**

| | |
|---|---|
| PRE-KONGRESS | 21.09.2027 |
| KONGRESS | 22. – 24.09.2027 |
| VERANSTALTUNGSORT | Kongress Palais Kassel |

DGAI-JAHRESKONGRESS

# Widerrufsformular

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

AN
Medizinische Congressorganisation Nürnberg GmbH
Kongressabteilung DGAI-Jahreskongress
Neuwieder Str. 9
90411 Nürnberg

E-MAIL
info-dgai-jk@mcn-nuernberg.de

FAX
0911 / 39 31 6 – 56

## 1 Widerruf

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

Bestellt am (*) / erhalten am (*)

## 2 Verbrauchende Person/Personen

Name der verbrauchenden Person/Personen

Anschrift der verbrauchenden Person/Personen

## 3 Unterschrift

Ort / Datum

Unterschrift der verbrauchenden Person/Personen (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen.