



Widerrufsformular - DGAl2Torial 2026

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

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Bestel-

An: MCN Medizinische Congressorganisation Nürnberg GmbH

Kongressabteilung "DGAI2Torial2026"

90411 Nürnberg

E-Mail: oezasan@mcn-nuernberg.de

lung der folgenden Leistu	ngen:
Bestellt am (*)/erhalten a	n (*):
Name des/der Verbrauch	er(s):
Anschrift des/der Verbrau	cher(s):
	Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier):
	Datum:

(*) Unzutreffendes streichen.