

Widerrufsformular (Rücktritt)

Wenn Sie vom mit der *Fachhochschule St. Pölten GmbH* abgeschlossenen Ausbildungsverhältnis (Ausbildungsvertrag, Allgemeine Geschäftsbedingungen) binnen 14 Tagen ab Vertragsabschluss (kostenfrei) zurücktreten möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus, laden es im System der FHSTP hoch oder senden es per Post oder E-Mail an

Fachhochschule St. Pölten GmbH

Campus-Platz 1, 3100 St. Pölten

T: +43/2742/313 228-200

E: csc@fhstp.ac.at

Hiermit trete ich,

(Name des/der Studierenden)

(Hauptwohnsitz des/der Studierenden)

vom von mir am

(Unterschriftsdatum TT.MM.JJJJ)

mit der *Fachhochschule St. Pölten GmbH* bezüglich

(Bezeichnung Studiengang, Lehrgang, sonstiges Aus-/Weiterbildungsangebot)

abgeschlossenen Ausbildungsverhältnis zurück.

Studierende*r (Ort, Datum, Unterschrift)