

Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

VHS Albstadt
Johannesstr. 5
72458 Albstadt
Fax: 07431 13435 22
E-Mail: info@vhs-albstadt.de

Ihre Daten:

Name, Vorname	Straße
PLZ/ Ort	FaxNr.:
Email	

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) die von mir/uns (*) getätigte Anmeldung für folgenden Kurs:

Kurs	Nummer
gebucht am	

Datum	Unterschrift des/der Verbraucher(s)
-------	-------------------------------------

(*) Unzutreffendes streichen