

Muster-Widerrufsformular

(betrifft außerhalb unserer Geschäftsräume geschlossene Verträge und Fernabsatzverträge, bei denen der Vertragsabschluss mittels Telefon, Telefax, Briefwechsel, E-Mail oder Internet zu Stande kam)

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

Kreisvolkshochschule Aurich
Oldersumer Str. 65-73
26605 Aurich

Fax: 04941 9580 95
E-Mail: info@kvhs-aurich.de

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

Kursnummer	Kurstitel	Gebucht am

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

Strasse

PLZ

Ort

Datum und Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier):

(*) Unzutreffendes streichen