Volkshochschule Stade e.V.

Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann f¿llen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zur¿ck.)

An
VHS Stade
Wallstr. 17
21682 Stade
Fax: 04141 4099-25
E-Mail:info@vhs-stade.de

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

Kurs-Nr.: _____

Kurs-Titel: _____

Gebucht am _____

Name des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s)
_____
_____
_____

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

(*) Unzutreffendes streichen