

# Muster-Widerrufsformular

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

Landratsamt Altenburger Land, Volkshochschule  
PSF 1165  
04581 Altenburg

E-Mail: vhs-altenburg@altenburgerland.de  
vhs-schmoelln@altenburgerland.de  
Fax: VHS-Gst. ABG: 03447 551440  
VHS-Gst. SLN : 034491 63787

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

.....  
Kurstitel

.....  
Kurs-Nr.

Bestellt am: .....  
(Datum der Unterschrift unter dem Anmeldeformular)

Name des/der Verbraucher(s): .....

Anschrift des/der Verbraucher(s):  
.....  
.....

.....  
Datum

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

(\*) Unzutreffendes streichen.