

Muster-Widerrufsformular

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

Landratsamt Altenburger Land
Volkshochschule
Postfach 1165
04581 Altenburg

E-Mail: vhs-altenburg@altenburgerland.de
vhs-schmoelln@altenburgerland.de
Fax: 03447 551440

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 auf dem Anmeldeformular/der Online-Buchung)

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

.....
.....

.....
Datum

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

(*) Unzutreffendes streichen.