

Widerrufsformular

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

Volkshochschule Schaumburg
Jahnstraße 21a
31655 Stadthagen
Fax: 05721 703-7199
info@vhs-schaumburg.de

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

(Kursnummer)

(Name des Kurses/der Veranstaltung)

Bestellt am (*)/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.*

Dok.-Nr. QB10FO-20 Zuletzt bearbeitet von: Neumann	Version: 3 Datum: 30.12.2019	Seite 1 von 1
G:\42 0 Verw.angelegenheiten\42 02 Geschäftsordnung Geschäftsgang\42 02 16 QM\Formblätter\QB 10 Kundenkommunikation	Freigabe durch: Neumann	