

Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück – postalisch oder per Mail an vhs@landratsamt-paf.de)

Volkshochschule Landkreis Pfaffenhofen a.d.Ilm
Hauptplatz 22
85276 Pfaffenhofen a.d.Ilm

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

(Bei Kursen bitte die Kursnummer angeben)

Anmeldung vom _____ Kursbeginn am _____

Name des/der Teilnehmenden _____

Anschrift _____

Datum

Unterschrift des/der Teilnehmenden (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen