

Widerrufsformular

(betrifft außerhalb unserer Geschäftsräume geschlossene Verträge und Fernabsatzverträge, bei denen der Vertragsabschluss mittels Telefon, Telefax, Briefwechsel, E-Mail oder Internet zu Stande kam)

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

VHS Havelland
Poststr. 15

14612 Falkensee

Fax: (03321) 403 67 19
E-Mail: vhs@havelland.de

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

Kursnummer	Kurstitel	Gebucht am

Name des/der Verbraucher(s):
Anschrift des/der Verbraucher(s):
Datum und Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier):

(*) Unzutreffendes streichen
(*) *delete as appropriate*